



Nom de l'organisme : _____

Nom de la personne contact et courriel : _____

Nom du délégué à l'AGA : _____

Adresse : _____
(Ville / Province + code postal)

Téléphone(s) : _____

Courriel général + Site Internet : _____ | __www._____

Nombre de membres au sein de votre organisme : _____

Veillez cocher la case qui correspond à votre organisme. Les membres NIMAC doivent cocher la case NIMAC + celle de leur région géographique.

Pacifique Prairies/TNO Ontario Québec Atlantique NIMAC

Cotisation annuelle : _____
(À compléter selon l'échelle à droite)

Budget d'opération	Cotisation
Moins de 100 000 \$	100 \$
100 000 \$ - 300 000 \$	200 \$
Plus de 300 000 \$	300 \$

Je souhaite faire un don de : _____ (Notez qu'en tant qu'organisme national de services aux arts, l'AAMI possède maintenant un statut d'organisme de bienfaisance et peut émettre des reçus officiels.)

Total : _____

Critères d'adhésion

Les membres doivent soutenir la création, la distribution ou la présentation d'œuvres d'arts médiatiques et :

- être un organisme à but non lucratif, une coopérative gérée par ses membres ou un collectif d'artistes
- être mis sur pied et gouverné par des artistes
- payer des redevances aux artistes
- appuyer le principe d'égalité entre les sexes et de liberté d'orientation sexuelle
- appuyer le principe d'équité culturelle
- partager les buts et les objectifs de l'AAMI

J'atteste que notre organisme répond aux critères d'adhésion de l'AAMI.

Nom: _____ Signature: _____

Nouveaux membres

Veillez S.V.P. inclure un court texte spécifiant pourquoi vous souhaitez devenir membre de l'AAMI et en quoi votre organisme répond à nos critères d'adhésion.

imaa-aami

4067 boul. St-Laurent, #200-A Montréal, QC H2W 1Y7
(514) 522 8240 | info@imaa.ca | www.imaa.ca