

## Conseil des arts de la Baie (CAB)

## Formulaire d'adhésion

Je désire dever	nir membre/renouveler ma cotisation du C	AB et recevoir les informations sur toutes activ	ités
Nom:			
Téléphone :			
Courriel:			
	J'inclus ma cotisation :	<u>\$</u>	
	Contribution volontaire :	\$	
	Montant total inclus:	\$	
Signature :		Date :	
devenir memb	out d'abord à vous remercier pour votre pre / renouveler votre adhésion pour l'ann resse suivante :		
	Conseil des Arts de la Baie Université Sainte-Anne 1695 Route 1 Pointe-de-l'Église, (NÉ.) B0W 1N	10	
> ou pai	<u> </u>	ldesartsdelabaie@gmail.com (objet : MEMBF	RE)
Cotisation en	2025		
	Individu: 20 \$ Étudiant-e: 10 \$	Couple: 30 \$ Organisme: 25 \$	
Merci pour vo	otre soutien,		
Véronique Hoga	an, présidente		



## Conseil des arts de la Baie (CAB)

## Membership Form

I wish to become a member / renew my membership to CAB and receive information on all activities.

1 WISH to beec	The a member / renew my member	rising to Crib and receive information	i on an activities.
Name:			
Telephone:			
E-mail:			
	Annual membership fee:	\$	_
	Personal donation:	\$	_
	Total amount enclosed:	<u>\$</u>	_
Signature:		Date:	
year 2025 bef	fore February 28, 2025:  following address:  Conseil des Arts de la Baie Université Sainte-Anne 1695 Highway 1 Church Point, N.S. BOW 1N	ecome a member / renew your membe	asimp for the
> or pay	yment by e-transfer: conseildesa	rtsdelabaie@gmail.com (subject: ME	MBER)
Rates for 202	25		
	Individual: \$20 Student: \$10	Couple: \$30 Organization: \$2	25
Thank you for	r your support,		
Véronique Ho	ogan, President		