



# Conseil des arts de la Baie

## Formulaire d'adhésion 2025

Je désire devenir membre ou renouveler ma cotisation du CAB  
et recevoir les informations sur toutes activités.

Nom: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code Postale : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Type d'abonnement :

- Individuel (20 \$ par année)  
 Étudiant.e (10 \$ par année)

- Couple (30 \$ par année)  
 Organisme (25 \$ par année)

Pour l'abonnement de couples:

Nom de la deuxième personne : \_\_\_\_\_

J'inclus ma cotisation : \_\_\_\_\_ \$

Contribution volontaire : \_\_\_\_\_ \$

Montant total inclus : \_\_\_\_\_ \$

Nous tenons tout d'abord à vous remercier pour votre encouragement. Nous vous invitons à devenir membre / renouveler votre adhésion pour l'année 2025 **avant le 28 février 2025**

À l'adresse suivante : à:  
**Conseil des Arts de la Baie**  
**1695, route 1**  
**Pointe-de-l'Église (N.-É.)**  
**B0W 1M0**

Ou par virement Interac (e-transfer) :  
**[conseildesartsdelabaie@gmail.com](mailto:conseildesartsdelabaie@gmail.com)**

(Objet : MEMBRE)

Merci pour votre soutien,  
Véronique Hogan, présidente

# Sondage facultatif sur la diversité et l'inclusion communautaire

Dans le cadre de nos efforts pour promouvoir l'équité et l'inclusion, nos bailleurs de fonds nous encouragent à recueillir des informations sur nos membres. En répondant à ce sondage, vous nous aidez à accéder à des opportunités de financement qui soutiennent des programmes inclusifs. **La participation est entièrement volontaire**, et toutes les informations fournies seront traitées de manière confidentielle, uniquement à des fins de reporting. Merci!

Veillez sélectionner toutes les réponses qui vous décrivent :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Africain.e néo-écossais.e       | <input type="checkbox"/> Immigrant.e / Nouvel.le arrivant.e / Réfugié.e |
| <input type="checkbox"/> Mi'kmaq / Autochtone / Métis.se | <input type="checkbox"/> Acadien.e / Francophone                        |
| <input type="checkbox"/> Membre d'un groupe racialisé    | <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre                        |

Quelles langues parlez-vous ou comprenez-vous?

- Acadien / Français  
 Anglais  
 Autre: \_\_\_\_\_  
 Préfère ne pas répondre

Veillez sélectionner votre identité de genre :

- Homme  
 Femme  
 Autre : \_\_\_\_\_  
 Préfère ne pas répondre

Vous identifiez-vous comme ayant un handicap?  Oui  Non  Préfère ne pas répondre

Considérez-vous que vous soyez à faible revenu?  Oui  Non  Préfère ne pas répondre

Veillez sélectionner votre groupe d'âge :

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> moins de 21ans | <input type="checkbox"/> 55 à 64 ans |
| <input type="checkbox"/> 21 à 54 ans    | <input type="checkbox"/> 65 ans +    |

Avez-vous des enfants qui pourraient être intéressés par des activités artistiques?

Veillez sélectionner tous les groupes d'âge qui s'appliquent:

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> en bas de 4 ans | <input type="checkbox"/> 8 à 13 ans  |
| <input type="checkbox"/> 4 à 7 ans       | <input type="checkbox"/> 14 à 21 ans |

Pouvez-vous assister à des activités au niveau du sous-sol (descendre un escalier)? \_\_\_\_\_

Le manque de transport est-il un obstacle à votre participation aux activités? \_\_\_\_\_

## Merci!

Merci de votre participation. Vos précieux commentaires nous aideront grandement à améliorer nos programmes et à créer une communauté artistique plus inclusive pour tout le monde.