



# Formulaire d'adhésion

*Pour les nouveaux membres*

Nom de l'institution : \_\_\_\_\_

Organisme (*si différent*) : \_\_\_\_\_

*Veillez joindre une copie de votre charte d'incorporation, de même que vos statuts et règlements.*

Représentant : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

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

Adresse postale (*si différente*) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INFORMATION SUR L'INSTITUTION :

Type d'institution :

- Musée ou écomusée
- Centre d'exposition
- Centre d'interprétation
- Lieu historique
- Parc ou jardin

Décrivez la mission de votre organisme :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En quelle année votre organisme a-t-il été fondé ? \_\_\_\_\_

Depuis quand votre institution est-elle ouverte au public ? \_\_\_\_\_

Combien d'employés permanents votre institution compte-t-elle ?

À temps plein : \_\_\_\_\_

À temps partiel : \_\_\_\_\_

Bénévoles : \_\_\_\_\_

Budget annuel d'opérations :

Budget annuel d'opérations	Montant de la cotisation
<input type="checkbox"/> Moins de 50 000 \$	100 \$
<input type="checkbox"/> 50 000 à 100 000 \$	150 \$
<input type="checkbox"/> 100 000 à 200 000 \$	200 \$
<input type="checkbox"/> 200 000 à 400 000 \$	250 \$
<input type="checkbox"/> 400 000 à 1 million \$	300 \$
<input type="checkbox"/> Plus de 1 million \$	350 \$

Votre institution est-elle reconnue et / ou soutenue au fonctionnement par le ministère de la Culture, des Communications et de la Condition féminine du Québec ?

- Non reconnue
- Reconnue
- Reconnue et soutenue

Quel est l'achalandage annuel moyen de votre institution ? \_\_\_\_\_

Quelle est la période et l'horaire d'ouverture au public ?

---

---

Quelle est la tarification demandée ? \_\_\_\_\_

Décrivez brièvement les produits et services offerts par votre institution.

*(Si possible, joindre un dépliant et une copie de la plus récente programmation annuelle.)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---