



**Fédération
des Associations de
Musiciens Éducateurs
du Québec**

*À travers ses différentes actions,
la FAMEQ soutient le développement
de la qualité de l'éducation musicale au Québec.*

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2011 - 2012

www.fameq.org

INFORMATIONS NOMINATIVES

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

VILLE _____ CODE POSTAL _____

() _____ () _____

TÉLÉPHONE (RÉS.) _____ TÉLÉCOPIEUR (RÉS.) _____

COURRIEL (RÉS.) _____

EMPLOI PRINCIPAL

EMPLOI OU FONCTION _____

ÉCOLE OU INSTITUTION _____

ADRESSE _____

VILLE _____ CODE POSTAL _____

() _____ () _____

TÉLÉPHONE (BUR.) _____ TÉLÉCOPIEUR (BUR.) _____

COURRIEL (BUR.) _____ SITE WEB _____

COMMISSION SCOLAIRE _____

TYPE D'ADHÉSION

A. FAMEQ INDIVIDU (85 \$) RETRAITÉ (55 \$) ÉTUDIANT¹ (25 \$) ORGANISME² (150 \$)

B. Association canadienne des musiciens éducateurs www.cmea.ca (Ajouter 35 \$)

C. Don Pour le développement de la promotion de l'éducation musicale
 25 \$ 50 \$ 100 \$ Autre montant : _____ \$
 (un reçu pour fin d'impôt sera émis pour tout montant de plus de 25 \$)

¹Étudiant à temps plein

²La catégorie de membre ORGANISME ne s'applique pas aux enseignants et ne donne pas droit de vote

PAIEMENT

NOUVEAU

Chèque inclus à l'ordre de **FAMEQ**

Carte de crédit VISA MASTER CARD

NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE _____

NUMÉRO DE LA CARTE _____ DATE D'EXPIRATION _____

NIVEAU D'ENSEIGNEMENT

- PRÉSCOLAIRE
 PRIMAIRE
 SECONDAIRE
 COLLÉGIAL
 UNIVERSITAIRE
 ÉCOLE DE MUSIQUE PRIVÉE
 AUTRE : _____

RÉGION

- EST-DU-QUÉBEC
 SAGUENAY – LAC-ST-JEAN
 QUÉBEC – CHAUDIÈRE – APPALACHES
 MAURICIE – CENTRE-DU-QUÉBEC
 ESTRIE
 MONTÉRÉGIE
 MONTRÉAL
 LAVAL – LAURENTIDES – LANAUDIÈRE
 OUTAOUAIS
 ABITIBI – TÉMISCAMINGUE
 AUTRE _____

En adhérant, vous recevrez la revue
MUSIQUE ET PÉDAGOGIE 3 fois par année



En adhérant aussi à l'Association canadienne
des musiciens éducateurs, vous recevrez en
plus les 4 éditions du **CMEA journal**.

REMPHIR ET RETOURNER CE FORMULAIRE

FAMEQ, Gilbert Bourgoin (trésorier)

779, rue de l'Épée, Outremont (Québec) H2V 3V1

Téléphone : 514 270-9684

Télécopieur : 514 270-5644

Courriel : g.bourgoin@videotron.ca

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Région :	_____	N° membre :	_____
Date :	_____	Montant reçu :	_____
Payé par :	_____	Dépôt :	_____
Congrès :	_____	Commentaires :	_____