



Souscription / Renouvellement de cotisation  
**Année 2015**

Nom	
Adresse	
Ville	
Province / État	Code postal
Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)
Courriel	Téléphone (cellulaire)
Site Internet	

**S.V.P. cochez les cases appropriées :**

Relieur professionnel
Relieur amateur
Relieur étudiant
Artiste libre
Artiste du livre
Restaurateur de reliure
Restaurateur de papier
Marbreur / Papiers décorés
Fabricant de papier
Libraire
École de reliure
Autre Précisez :

**Si vous êtes professionnel, désirez-vous que l'AQRAL fasse figurer vos coordonnées sur son site Internet?**

OUI	NON
-----	-----

**Voulez-vous recevoir le bulletin par :**

Courriel	Poste*
----------	--------

\*des frais de 10\$ s'ajoutent pour l'envoi postal

**Veillez indiquer le statut que vous souhaitez à l'Association**

Membre professionnel	50\$ CDN / 60\$ avec envoi postal
Membre étudiant /Amateur	50\$ CDN / 60\$ avec envoi postal
Institution et étranger	60\$ CDN / 70\$ avec envoi postal

*\*Les tarifs indiqués sont annuels*

**Signature**

**Date**

\_\_\_\_\_  
jour / mois / année

Veillez inclure un chèque ou mandat poste (en dollars canadiens) correspondant au statut choisi avec ce formulaire dûment rempli et adresser à :

**Association québécoise des relieurs et des artistes du livre**  
**C.P. 1196, succursale Desjardins**  
**Montréal (Québec) H5B 1C3**