



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

SÉLECTIONNEZ LA CASE APPROPRIÉE POUR VOTRE COTISATION

La cotisation annuelle couvre la période du 1^{er} janvier au 31 décembre. Il n'y a pas d'adhésion de date à date.

Membre professionnel	55\$ CAN	<input type="checkbox"/>
	65\$ CAN / pour envoi postal	<input type="checkbox"/>
Membre étudiant	55\$ CAN	<input type="checkbox"/>
	65\$ CAN / pour envoi postal	<input type="checkbox"/>
Institution et étranger	65\$ CAN	<input type="checkbox"/>
	75\$ CAN / pour envoi postal	<input type="checkbox"/>

PROFIL

Relieur professionnel	<input type="checkbox"/>	Relieur amateur	<input type="checkbox"/>	Relieur étudiant	<input type="checkbox"/>
Artiste du livre	<input type="checkbox"/>	Restaurateur de reliure	<input type="checkbox"/>	Restaurateur de papier	<input type="checkbox"/>
Marbreur / Papiers décorés	<input type="checkbox"/>	Papetier	<input type="checkbox"/>	Libraire	<input type="checkbox"/>
École de reliure	<input type="checkbox"/>	Autre précisez :	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Si vous êtes un professionnel, acceptez-vous que l'AQRAL diffuse vos coordonnées lorsqu'on nous en fait la demande?

OUI NON

Accepteriez-vous que vos coordonnées soient disponibles à tous les membres?

OUI NON

Voulez-vous recevoir le Bulletin par :

Courriel Poste

Signature _____

Date / /
 Jour mois année

Le paiement peut se faire par chèque, mandat poste (en dollars canadiens) ou par Paypal via l'adresse AQRALQUEBEC@gmail.com.

Merci de nous retourner le présent formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

Association québécoise des relieurs et des artisans du livre
2205, rue Parthenais, bureau 213
Montréal (Québec) H2K 3T3
info@relieursduquebec.ca