Conseil des arts de la Baie

Formulaire d'adhésion ~~2026~~ 2027

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, SVP remplir un deuxième formulaire et inclure le nom de la deuxième personne ici: _____

J'inclus ma cotisation :	_____$
Contribution volontaire :	_____$
Montant total inclus :	_____$

Le CAB a parfois besoin de bénévoles pour aider lors de nos activités, pour monter les expositions à la Galerie Le Trécarré ou dans l'atelier d'estampe La Manivelle. Est-ce que vous aceptez d'être sur notre liste de bénévoles? Vous receverez un courriel quand on a besoin d'aide!
☐ Oui, j'aimerais être bénévole

Paiment par virement Interac (e-transfer) :
info@lecab.ca

(Objet : MEMBRE + votre nom)

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

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!

Veuillez sélectionner toutes les réponses qui vous décrivent :

- ☐ Africain.e néo-écossais.e
- ☐ Mi'kmaq / Autochtone / Métis.se
- ☐ Membre d'un groupe racialisé
- ☐ Immigrant.e / Nouvel.le arrivant.e / Réfugié.e
- ☐ Blanc.he / Caucasien.ne
- ☐ Acadien.e / Francophone
- ☐ Autre
- ☐ Préfère ne pas répondre

Quelles langues parlez-vous ou comprenez-vous?

- ☐ Acadien / Français
- ☐ Anglais
- ☐ Autre: _____
- ☐ Préfère ne pas répondre

Veuillez sélectionner votre identité de genre :

- ☐ Femme
- ☐ Homme
- ☐ 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

Veuillez sélectionner votre groupe d'âge :

- ☐ moins de 21ans
- ☐ 21 à 30 ans
- ☐ 31 à 40 ans
- ☐ 40 à 54 ans
- ☐ 55 à 64 ans
- ☐ 65 ans +

Si vous avez des enfants qui pourraient être intéressés par des activités artistiques,
Veuillez sélectionner tous les groupes d'âge qui s'appliquent:

- ☐ en bas de 4 ans
- ☐ 4 à 7 ans
- ☐ 8 à 13 ans
- ☐ 14 à 21 ans

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.