



**Pôle
arts
visuels
Pays
de la Loire**

BULLETIN D'ADHESION 2019

**Membre associé
Individu**

Je souhaite apporter mon soutien à l'action menée par **le Pôle arts visuels** en devenant membre associé de l'association. Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et les approuver sans réserve. J'indique ci-dessous mes coordonnées.

Je déclare œuvrer ou avoir œuvré pour la promotion du secteur des arts visuels et/ou sa professionnalisation. En vertu de l'article 5.3 des statuts, ont vocation à devenir membres associés de l'association des personnes physiques et des personnes morales de droit public ou de droit privé ne répondant pas systématiquement aux critères professionnels d'admission des membres actifs mais pouvant être associés au réseau en raison de convergence ou de complémentarité de leurs actions avec celles du **Pôle arts visuels**. Lorsque les membres associés sont des personnes morales, celles-ci sont représentées par une personne physique dûment mandatée à cet effet.

En tant que membre associé, je ne m'acquitte pas de cotisations et ne dispose d'aucun droit de vote aux instances dirigeantes de l'association. Je peux participer aux Assemblées Générales, avec voix consultative. Je ne peux pas figurer sur les supports de communication et bénéficier des mêmes activités que les autres membres qui versent leur cotisation.

IDENTITÉ

Mr Mme

PRÉNOM : _____ NOM : _____

ANNÉE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____ PORTABLE : _____

EMAIL : _____ SITE WEB : _____

ACTIVITÉ - PROFESSION

STRUCTURE : _____

FONCTION EXERCEE AU SEIN DE LA STRUCTURE : _____

Veillez fournir un court texte spécifiant vos motivations et attentes à devenir membre associé du Pôle arts visuels :

RÉSEAUX

Etes-vous membre d'un ou plusieurs réseaux, syndicats ou fédérations professionnelles ? Si oui lesquels :

A

Le / /

Signature