



Formulaire bilingue d'inscription pour les membres

Bilingual Membership form

Prénom :	Nom :
Date (j/m/a): / /20	
Courriel:	Tél. au bureau ou cell.: ()
Tél. à domicile: ()	Télécopieur: ()
Adresse postale:	
Intérêts ou habilités utiles à l'organisme :	

Décrivez vos raisons d'engagement et disponibilités en quelques mots:

Je désire faire partie d'un ou de plusieurs comités suivants :

- Multimédia, communication, Information (Site internet, affiches, bulletin, Cinémanifeste etc.)
- Cercles de lecture, conférences et Événements (éducation populaire, mobilisation)
- Bibliothèque et permanence au centre (accueil, indexation, archive)
- Projet sur Norman Bethune (Projet internationaliste Chine-Canada-Espagne)
- Trésorerie et Financement (activités de financement)
- Scientifique et conférences des bourses (Évaluation, sélection, organisation)
- Autre, merci de préciser

Par la présente, je confirme vouloir devenir membre en règle du CIR/FA :
(cotisation annuelle de 25\$) .

Prenez note que l'adhésion au CIRFA comprend une période de probation de 6 mois.

Date : _____ . Signature :

_____ Accepté par une résolution du conseil d'administration :.

Date : _____ . Signature du Président :

Registration form for members

First name:

Name:

Date (d / m / y 20

e-mail:

Telephone office or cell .: ()

Telephone home: () or Fax: ()

Address:

Interests or skills useful to the organization:

Describe your reasons for commitment and your availability in a few words:

I wish to be part of one or more of the following committees:

- () Multimedia, communication, information (website, posters, Cinemanifeste, newsletter, etc.)
- () Reading Circles, Conferences, Film et (popular education, mobilization)

- () Library and permanence at the center (reception, indexing, archive...)
- () Norman Bethune Project (China-Canada-Spain Internationalist Project)
- () Financing (financing activities, fundraising, Petty cash and etc)
- () Scientific and Scholarship Conferences (Assessment, Selection, Organization)
- () Other, please specify

By this, I confirm that I want to become a member of CI.R / FA:
(annual fee of \$ 25 at the general assembly).

Please note that CIRFA membership includes a probationary period of 6 months.

Date: _____ . Signature:

Accepted by a resolution of the board of directors:.

Date: _____ .

Signature of the President: _____

The information on this form is confidential and will only be used for administrative purposes.

Les informations de ce formulaire sont confidentielles et elles ne seront utilisées que pour des fins administratives.

CIRFA 1710 Beaudry suite 2.10, Montréal, Qc, H2L-3E7 ;(514) 563-1609 ;
info@centreinternationalisterfa.org **www.centreinternationalisterfa.org**