

Nom: Prénom:

Adresse: Ville:

Code postal: Téléphones:

DOMICILE TRAVAIL CELLULAIRE

Courriel: Date de naissance:

J'aimerais exercer les fonctions suivantes:

Ex.: caméraman, aiguilleur, animateur, etc. Premier choix Deuxième choix Troisième choix

Je suis disponible le ou les jours suivants:

Précisez: AM PM ou SOIR. Premier choix Deuxième choix Troisième choix

Informations complémentaires:

Je soussigné(e), désire devenir membre de la Télévision Régionale des Moulins et m'engage à remplir mon mandat jusqu'au 31 mai 2009
Si j'ai 18 ans et plus avant le 31 mai 2009, j'accepte de verser 10\$ à titre de cotisation annuelle et devient membre avec droit de vote.

Signature: Date:

Je désire que mes renseignements personnels ne soient pas divulgués ou accessibles aux autres membres de TVRM

Réservé à l'administration
Observations:
Le candidat ou la candidate a été rencontré
Présenté au C.A. Pour acceptation à la réunion du: <input type="text"/> Cotisation payée: <input type="checkbox"/> Mode de paiement: <input type="text"/>

Reçu de : <input type="text"/>	Date: <input type="text"/>
Télévision Régionale des Moulins reconnaît avoir reçu la somme de 10\$ (dix) en paiement de la cotisation annuelle pour l'année 2008-2009 et sous réserve de l'acceptation de votre candidature par le conseil d'administration, le statut de membre avec droit de vote vous sera accordé.	
Merci de l'intérêt que vous portez à votre télévision locale et bienvenue dans la grande famille de TVRM	
Émis par : <input type="text"/>	Signature: _____