

## FORMULAIRE D'ADHÉSION \\ MEMBERSHIP FORM

### Catégorie d'adhésion \\ Membership Type

20\$

30\$

50\$

100\$

500\$

+1000\$

### Adresse du membre \\ Member's adress

Nom — Name : \_\_\_\_\_

Adresse — Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. — Tel. : \_\_\_\_\_

Courriel — Email : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Les cotisations sont valables pour une année. Subscriptions are valid for one year.

### Mode de paiement \\ Method of payment

Par carte de crédit \\  
By credit card (Only VISA seulement)

Numéro de la carte — Card number : \_\_\_\_\_

Date d'expiration — Expiration date : \_\_\_\_\_

Par chèque \\  
By cheque:

À l'ordre de — To :

### **VOX, centre de l'image contemporaine**

1211, boulevard Saint-Laurent, Montréal (Québec) H2X 2S6

[T] 514.390.0382 [F] 514.390.1293 vox@voxphoto.com www.voxphoto.com