

Formulaire d'adhésion comme membre collectif

L'adhésion à l'ASTED comme membre collectif inclut un abonnement à la version numérique et à la version papier de *Documentation et bibliothèques*, l'inscription à prix réduit aux activités de formation et au congrès pour les membres de l'organisme, et de nombreux autres avantages.

Nom de l'organisme : _____ Contact: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province/état: _____ Code postal: _____ Tel.: _____

Ste web: _____

Courriel de la personne-contact: _____

Type d'organisme et montant de la cotisation

Bibliothèque gouvernementale

- nationale ou parlementaire 800\$
- autre bibliothèque gouvernementale 195\$

Bibliothèque universitaire:¹

- jusqu'à 3 000 étudiants 300\$
- de 3 001 à 10 000 étudiants 550\$
- plus de 10 000 étudiants 800\$

Bibliothèque de collège:

- jusqu'à 1 500 étudiants 195\$
- de 1 501 à 4 500 étudiants 215\$
- plus de 4 500 étudiants 240\$

Commission scolaire :

- jusqu'à 7 500 élèves inscrits 195\$
- de 7 501 à 15 000 élèves 215\$
- plus de 15 000 élèves 240\$

Bibliothèque scolaire 105\$

Bibliothèque publique² / Réseau Biblio :

- jusqu'à 30 000 habitants 195\$
- de 30 001 à 75 000 habitants 300\$
- de 75 001 à 150 000 habitants 450\$
- de 150 001 à 500 000 habitants 600\$
- plus de 500 000 habitants 800\$

Bibliothèque d'arrondissement 150\$

Réseau Biblio (si membre de l'ASTED):

- bibliothèque affiliée (0 à 2 499 habitants) 45\$
- bibliothèque affiliée (2 500 à 5 000 habitants) 55\$
- bibliothèque affiliée (plus de 5 000 habitants) 105\$

Bibliothèque de la santé 195\$

Autres organismes:

- bibliothèque d'entreprise 195\$
- autre organisme: 195\$

Spécifiez: _____

Adhésion à une section

Section Santé Section Traitement documentaire (**nouveau !**)

Soutenez-nous davantage en faisant un don !

Don à l'ASTED : _____ \$

Don au Fonds de recherche Hubert-Perron _____ \$

Don au Fonds «Bibliothèque Globale» pour des projets communautaires (**nouveau!**) _____ \$

Total à payer: _____ \$

Modalités de paiement

(Veuillez noter que la cotisation n'est pas assujettie à la TPS et TVQ)

Chèque à l'ordre de ASTED Inc. Facturation à l'organisme

Carte de crédit : Visa MasterCard

J'autorise à prélever sur la carte de crédit n° _____

Expiration _____ / _____ Code de sécurité _____

Titulaire de la carte de crédit: _____ Signature du titulaire : _____

DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements fournis sur ce formulaire sont véridiques :

Signature de la personne responsable : _____ Date: _____

¹ Nombre d'étudiants selon http://www.crepuq.qc.ca/IMG/pdf/Statistiques_generales_des_BUO_2014-2015-publication-2016-09-19.pdf

² Population desservie selon http://www.mamrot.gouv.qc.ca/fileadmin/publications/organisation_municipale/decret_population/decret_population.xlsx