

Formulaire d'adhésion comme membre individuel

L'adhésion à l'ASTED comme **membre individuel (personnel)** inclut un abonnement à la version numérique de *Documentation et bibliothèques* (*version imprimée en supplément), l'inscription à prix réduit aux activités de formation continue ainsi qu'au Congrès annuel. Les membres bénéficient également d'une réduction de 15% sur les publications des Éditions ASTED Inc.

Madame Monsieur

Nom de l'adhérent : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/État : _____ Code Postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Organisme/employeur : _____

Adresse de l'organisme/employeur : _____

Ville : _____ Province/État : _____ Code Postal : _____

Je ne désire pas voir paraître mes coordonnées résidentielles dans la liste des membres de l'ASTED

- Catégorie professionnelle du membre

Administrateur
Archiviste
Bibliothécaire
Enseignant(e)-techniques
Enseignant(e)-bibliothécaire
Technicien(ne) en documentation
Autre (Spécifiez) : _____

- Catégorie de votre organisme

Gouvernemental
Primaire, Secondaire
Collégial
Universitaire
Entreprise
Commission scolaire
Réseau BIBLIO
Public-Municipal
Autre (spécifiez) : _____

Êtes-vous membre d'une autre association du milieu documentaire / archivistique? Si oui, laquelle : _____

Tarifs des cotisations individuelles

Selon les revenus annuels :

* 24 999\$ et moins 85\$
* 25 000\$ à 49 999\$ 155\$
* 50 000\$ et plus 180\$

* Nouveau diplômé (**diplôme obligatoire**) 80\$
* Adhésion à vie 1 530\$
* Étudiant(e) (**relevé de notes obligatoire**) 45\$
* Retraité(e) membre de l'ASTED 60\$

Sous-total : _____ \$

*Supplément pour l'exemplaire papier de la revue *Documentation et bibliothèques* : 57.50\$ (taxes incluses)

Total : _____ \$

- Adhésion gratuite à une section :

Section Santé
Section Traitement documentaire
Section Bibliothèques spécialisées (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 _____ \$

Total à payer : _____ \$

Modalités de paiement

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

- par chèque à l'ordre de ASTED Inc.

- par carte de crédit : Visa MasterCard

Montant _____ \$

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

Expiration _____ / _____

Nom du titulaire de la carte de crédit : _____

Code de sécurité _____

Signature du titulaire : _____

DÉCLARATION

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

Signature de l'adhérent : _____

Date : _____