

## 2020 – Formulaire de renouvellement des membres

M310

Prenez avantage du TARIF LÈVE-TÔT de 290.00 \$ lorsque vous payez vos frais d'adhésion avant le 31 janvier 2020. Tous les tarifs indiqués incluent votre adhésion auprès de Cecchetti Canada et Cecchetti International Classical Ballet (CICB).

Les démissions doivent être signalées au Bureau chef par écrit.

Toutes les sections doivent être complétées pour renouveler votre adhésion.

Section A : Frais d'adhésion (SVP, cocher le FRAIS ANNUEL que vous payez)	
Les frais d'adhésion pour 2020 sont :	
<input type="checkbox"/> Tarif Lève-tôt payable au plus tard le 31 janvier 2020	290.00 \$
<input type="checkbox"/> Taux d'adhésion régulier pour paiement après le 31 janvier 2020	340.00 \$
<input type="checkbox"/> Moins : Crédit pour Développement professionnel (le reçu doit être joint)	(50.00 \$)
<input type="checkbox"/> Membres à vie (35 ans d'adhésion à titre de Licentiate, *Don optionnel pour adhésion CICB)	*10.00 \$
<input type="checkbox"/> *Tarif réduit (disponible seulement jusqu'au 31 janvier 2020) (Veuillez signer la déclaration ici-bas si elle s'applique)	167.00 \$
<input type="checkbox"/> Membres expirés – Tarif lève-tôt jusqu'au 31 janvier ou tarif régulier après le 31 janvier, PLUS	50.00 \$
<input type="checkbox"/> Don au Beverley Miller Endowment Fund (Un reçu d'impôt sera émis pour les dons de 20 \$ et plus)	\$ _____
<b>PAIEMENT TOTAL ENVOYÉ :</b>	
<b>\$ _____</b>	
<b>*DÉCLARATION POUR TARIF RÉDUIT :</b> Je déclare que je n'enseignerai pas le ballet et que je ne ferai pas la promotion de mes qualifications Cecchetti Canada durant l'année à venir. <i>Signer si ceci s'applique à votre situation</i> _____	

## Section B : Statut de membre (Sélectionner votre statut de membre actuel)

Associate     Associate Diploma     Licentiate     Fellow     Affiliate (Affilié)     Life (À vie)

DATE de votre plus récent examen de qualification : \_\_\_\_\_

## Section C : Informations personnelles (SVP, tout compléter et écrire lisiblement)

Nom : \_\_\_\_\_ # de Membre : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Prov : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel personnel : \_\_\_\_\_

Nom du studio : \_\_\_\_\_ Téléphone du studio : \_\_\_\_\_

Poursuivre à la page 2

Cecchetti Canada est membre corporatif de Cecchetti International Classical Ballet (CICB)

**Section D : Méthode de Paiement (SVP, sélectionner votre choix)**

Chèque     Mandat bancaire     Carte de crédit

Les chèques et mandats sont payables à : ***Cecchetti Canada***

**Si vous payez par carte de crédit, SVP, compléter cette section :**

VISA     MASTERCARD     (Inscrire lisiblement)

Numéro de carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_ CCV : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur : \_\_\_\_\_

Adresse du détenteur : \_\_\_\_\_

Signature du détenteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Votre reçu et carte de membre seront envoyés au mois de mars 2020.

- J'ai lu et j'accepte le Code de conduite professionnelle et Standards de bonne pratique.
- Oui, j'aimerais recevoir des communications de Cecchetti Canada par le biais de Mailchimp.

SIGNÉ ..... DATE .....

Si vous souhaitez que votre nom et vos qualifications soient indiqués sur le site web de Cecchetti Canada, SVP, envoyer le formulaire Répertoire des enseignants (T100) au bureau chef : [office@cecchetticanada.com](mailto:office@cecchetticanada.com)

**RETOURNEZ CE FORMULAIRE PAR LA POSTE OU PAR COURRIEL AVEC VOTRE PAIEMENT ET VOTRE REÇU POUR DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL (si cela s'applique) À :**

**Sales & Membership**  
525 Lorne Street  
Gravenhurst, ON P1P 1N1  
E-mail: [sales.membership@cecchetticanada.com](mailto:sales.membership@cecchetticanada.com)

**SI VOUS SOUMETTEZ CE FORMULAIRE PAR COURRIEL, VEUILLEZ SCANNER OU ENVOYER LE FORMAT PDF – LES PHOTOS PRISES AVEC UN CELLULAIRE NE PEUVENT ÊTRE ACCEPTÉES.**