

Formulaire d'information et d'inscription – Membre partenaire

Nom :

Organisme sans but lucratif		Entreprise (à but lucratif)	
-----------------------------	--	-----------------------------	--

Personne contact :

Adresse postale :

Adresse civique :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Site Web

1- Décrivez, en quelques mots, votre intérêt à participer à la FÉCANE.

2- En quoi votre participation à la FÉCANE vous permettra d'atteindre vos objectifs/mandat

3- Que croyez-vous pouvoir apporter à la FÉCANE et à son réseau

Afin de confirmer l'adhésion à la FÉCANE, l'organisme devra obtenir l'approbation de l'assemblée générale sur recommandation du Conseil d'administration et payer sa cotisation annuelle.

Veuillez aussi prendre note qu'un employé de la FÉCANE peut vous contacter afin d'éclaircir votre position par rapport au développement culturel en Nouvelle-Écosse.