

# Adhésion / Subscription

nom / name : \_\_\_\_\_

adresse / address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

code postal / postal code : \_\_\_\_\_ tél. / phone : \_\_\_\_\_

courriel / e-mail : \_\_\_\_\_

Envoyer les communications par courriel seulement.  
Send e-mail communications only.

Après avoir rempli ce coupon, retournez-le accompagné de  
votre paiement (chèque ou mandat-poste) libellé au nom de  
**Centre des arts actuels Skol.**

Please return completed form with a cheque or money order  
made out to **Centre des arts actuels Skol.**

Je souhaite adhérer à titre de :  
I want to subscribe at the following  
level :

- membre régulier / regular (20\$)  
 membre ami / friend (30\$)  
 membre de soutien (50\$ ou plus)  
/ sustaining (\$50 or more)

Centre des arts  
actuels Skol

# SKOL

372, rue Sainte-Catherine Ouest  
espace 314  
Montréal, QC  
H3B 1A2

Téléphone 514.398.9322  
Télécopieur 514.398.0767  
www.skol.ca  
skol@skol.ca