

### IDENTIFICATION

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

PSEUDONYME \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

NIF / CIN / PASSEPORT \_\_\_\_\_

FORMATION \_\_\_\_\_

photo

### SECTEUR D'ACTIVITE

Auteur     Arrangeur     Eclairagiste     Agent / Manager     Propriétaire de salle  
 Compositeur     DJ     Régisseur de scène     Producteur     Juriste  
 Musicien     Ingénieur du son     Manutentionnaire     Editeur     Enseignant

### MUSICIEN (E) - SOLFEGE

Débutant (e)  Intermédiaire  Avancé (e)

Formation musicale spécialisée

\_\_\_\_\_

### TECHNICIEN (E)

Débutant (e)  Intermédiaire  Avancé (e)

Formation spécifique spécialisée

\_\_\_\_\_

### COORDONNEES

1 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_\_

### COORDONNEES

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Web \_\_\_\_\_

PIN BBM \_\_\_\_\_ Whatsapp \_\_\_\_\_

### TYPE D'ADHESION

Membre adhérent  Membre actif

Référé par \_\_\_\_\_

### COTISATION

1<sup>er</sup> montant versé \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

2<sup>e</sup> montant versé \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### REPRESENTANT AUTORISE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

### ATTESTATION D'ADHESION

Je, soussigné (e) \_\_\_\_\_, représentant (e) de \_\_\_\_\_, déclare adhérer de mon plein gré à Ayiti Mizik, l'Association Haïtienne des Professionnels de la Musique et certifie que toutes les informations que j'ai fournies au soutien de mon adhésion sont véridiques.

J'autorise Ayiti Mizik à utiliser mon nom et mon image à des fins de promotion de l'Association.

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_