**FORMULAIRE D’ADHÉSION 2018-2019**

Veuillez envoyer ce **formulaire complété** par courrier incluant votre **paiement de 20 $** au :

*Fonds canadien de la radio communautaire*

*130, rue Albert, bureau 606*

*Ottawa (Ontario) K1P 5G4*

|  |
| --- |
| **Nom légal de l’organisme** |
| **Type d’organisme** | * Station de radio communautaire
* Station de campus
* Association
 |
| **Lettre d’appel** | **Fréquence** | **Puissance de diffusion (watts)** |
| **Site Internet**  | **Courriel de l’organisme** |
| **Adresse**  |
| **Ville** | **Province** | **Code postal** |
| **Adresse postale (si différente)** |
| **Nom du responsable de la station**  | **Titre** |
| **Téléphone**  | **Courriel** |
| *J’atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.* |
| **Signature** | **Date** |