

OAG Membership Form

Name:

Address:

City:

_____ Province: _____

Postal Code: _____

Phone:

Email:

2nd Card Recipient for Family memberships (must be same address as above)

Method of Payment

Cheque (payable to the Ottawa Art Gallery)

Credit Card: Visa ___ MCard___ Amex___

Card# _____

Exp. Date _____

Signature _____

I am including a tax-deductible donation :

\$ _____

Membership Category

\$25 ___ Artist ___ Student (Valid ID)___ Senior (65+)

\$ 35 ___ Individual

\$55 ___ Family (2+)

\$50 ___ OAG Forward

\$70 ___ Not-for-profit Organization

\$100 ___ Individual Gold

\$100 ___ Corporation

\$500 ___ Director's Circle

Membership is valid for one year from the date of receipt.

Your support is sincerely appreciated

- I am interested in volunteering at the OAG.
- I wish to remain anonymous in OAG's publications.

Mail or drop off this form at our OAG Kiosk:
2 Daly Avenue, Ottawa, K1Z 1G1. 613 233-8699.
www.ottawaartgallery.ca
Registered Charity No. 13707-8960-RR0001

Formulaire d'adhésion de la GAO

Nom :

Adresse :

Ville:

_____ Province : _____

Code postal : _____

Tél. :

Courriel :

Nom pour la seconde carte-famille (doit résider à la même adresse)

Mode de paiement

Chèque (libellé à la Galerie d'art d'Ottawa)

Carte de crédit : Visa ___ MC___ Amex___

carte : _____

Date d'expiration : _____

Signature : _____

J'inclus un don déductible d'impôts au

montant de _____ \$

25 \$ ___ Artiste ___ Étudiant (avec carte) ___ Aîné (65+)

35 \$ ___ Particulier

55 \$ ___ Famille (2+)

50 \$ ___ GAO en avant

70 \$ ___ Organisme sans but lucratif

100 \$ ___ Particulier Or

100 \$ ___ Entreprise

500 \$ ___ Cercle de la directrice

Valide pour un an à partir de la date d'adhésion.

Votre appui est sincèrement apprécié!

- J'aimerais être bénévole à la GAO.
- J'aimerais que mon don soit anonyme.

Postez ou déposez ce formulaire au kiosque de la GAO. 2, avenue Daly, Ottawa, K1N 6E2.
613 233-8699 www.galeriedartdottawa.ca
No. organisme de bienfaisance : 13707-8960-RR0001