



Recherche
et création en
arts numériques

Formulaire de demande de membre

Membre utilisateur

Renseignements personnels

Prénom et nom: _____ Téléphone: _____

Adresse: _____

Courriel: _____ Site web (facultatif): _____

Autre(s) informations: _____

Cochez TOUTES les situations qui vous décrivent (s'il y a lieu):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Je suis artiste émergent | <input type="checkbox"/> Je suis aux études |
| <input type="checkbox"/> Je suis artiste professionnel | <input type="checkbox"/> Je suis travailleur culturel |

Autre(s): _____

Intérêts

Cochez les disciplines qui vous intéressent ou que vous aimeriez développer:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Art sonore | <input type="checkbox"/> Réalité augmentée (AR) | <input type="checkbox"/> Performance numérique |
| <input type="checkbox"/> Art vidéo | <input type="checkbox"/> Réalité virtuelle (VR) | <input type="checkbox"/> Robotique artistique |
| <input type="checkbox"/> Art cinétique | <input type="checkbox"/> Art génératif | <input type="checkbox"/> Jeux vidéo artistiques |
| <input type="checkbox"/> Installations interactives | <input type="checkbox"/> Design interactif | <input type="checkbox"/> Mapping vidéo |

Autre(s) (préciser): _____

Motivations

Pour quelles raisons désirez-vous devenir membre d'Ubchihica?

Où avez-vous appris l'existence d'Ubchihica?

Par la présente, je déclare avoir donné des renseignements exacts et je désire faire une demande d'adhésion à Ubchihica.

- J'accepte de recevoir l'infolettre Ubchihica par courriel

Signature: _____ Date: _____

Merci de nous transmettre votre formulaire par courriel

info@ubchihica.org