**Catégorie de demande**

|  |
| --- |
| **Veuillez préciser le type d’adhésion désirée.**Pour en savoir plus sur les catégories d’adhésion, consultez le site :[*https://www.internationalauthors.org/eligibility/*](https://www.internationalauthors.org/eligibility/) |
| * Adhésion d’organisme d’auteurs
* Adhésion d’organisme associé
* Adhésion d’organisme d’auteurs générique
 |

**Informations relatives à l’organisme**

|  |
| --- |
| **Nom de l’organisme** |
|  |
| **Site Web de votre organisme** |
|  |
| **Votre organisme est-il national ou international ? *Veuillez choisir une réponse*** |
|  |
| **Quelle zone géographique votre organisme couvre-t-il ?***(par exemple, une région spécifique, un pays, un territoire transfrontalier)* |
|  |
| **Veuillez préciser le type de créateurs que l’organisme représente (supprimer ou ajouter au besoin)** |
| * Écrivains
* Artistes
* Photographes
* Journalistes
* Auteurs audiovisuels
 |
| **Nombre d’auteurs membres***Veuillez donner une estimation aussi précise que possible du nombre d’auteurs membres au sein de l’organisme* |
|  |
| **Nombre total de membres***Si votre adhésion comprend des membres non-auteurs* |
|  |
| **Quels sont les principaux objectifs de votre organisme ?** |
|  |
| **Quelles sont les principales activités de votre organisme ?** |
|  |
| **Quelles sont la structure juridique et la gouvernance de votre organisme ?** |
|  |
| **Rentrées annuelles (le cas échéant)***Veuillez donner une estimation aussi précise que possible du montant des rentrées annuelles de l’organisme (le cas échéant)* |
|  |
| **Distribution annuelle (le cas échéant)***Veuillez donner une estimation aussi précise que possible du montant de la distribution annuelle de l’organisme (le cas échéant)* |
|  |
| **(Aux fins de facturation, si vous postulez depuis un pays de l’UE et que votre organisme est assujetti à la TVA, veuillez indiquer votre numéro de TVA)** |
|  |

**Coordonnées**

*Ce représentant de votre organisme sera le point de contact principal de l’IAF et l’adresse électronique fournie servira également à accéder au site Web de l’IAF.*

|  |
| --- |
| **Prénom** |
|  |
| **Nom** |
|  |
| **Intitulé du poste** |
|  |
| **Adresse e-mail** |
|  |
| **Adresse postale** |
|  |
| **Comment avez-vous eu connaissance de l’IAF ?** |
|  |