
(Date)

La Guilde canadienne des réalisateurs
111 rue Peter, bureau 402
Toronto (Ontario)
M5V 2H1

À QUI DE DROIT

Par la présente, je recommande que _____ soit accepté(e)

Comme membre de la Guilde canadienne des réalisateurs.

Signature du membre de la GCR

Catégorie

Nom en lettres moulées