



BULLETIN D'ADHÉSION

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

NOM.....

PRÉNOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....

VILLE.....

TÉLÉPHONE (facultatif).....

E-MAIL.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association
« BAL DES ARTS »

Le montant de la cotisation est de 10 € pour l'année civile en cours.
à envoyer à l'Association Bal des Arts, 37 rue Dr Guyonnet, 38590 SILLANS)

Fait à

Le

Signature

Vous recevrez un reçu pour adhésion