

BULLETIN D'ADHESION

2017



NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Courriel _____ @ _____

Qualifications ou activités musicales

Adhère en tant que : Membre actif (20 €)

Membre bienfaiteur

Ci-joint cotisation d'un montant de _____ €

Par chèque bancaire Postal autre

A l'ordre de « Association Les Amis de Bernard Cottret »

Date et signature