



BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné(e)

NOM.....

PRENOM.....

ADRESSE.....

.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TELEPHONE

FIXE.....PORTABLE.....

E-MAIL.....

Déclare adhérer à l'Ensemble de Musique Incidentale en tant que :
(cocher la case)

→ MEMBRE ADHERENT

Cotisation annuelle de 20 €.

→ MEMBRE BIENFAITEUR

Cotisation annuelle de 30 € minimum soit€

Chèque à l'ordre de « l'Ensemble de Musique Incidentale »

FAIT A..... LE.....

SIGNATURE :