

Bulletin d'adhésion 2024

Adhésion individuelle : 35 €

M. Mme

Nom...../Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal Ville :

Téléphone : Adresse mail :

*Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association **Académie Internationale de musique Maurice Ravel**. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours, d'un montant de : 35 €.*

Adhésion duo : 60 €

M. Mme

Nom-Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :

M. Mme

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Email :

*Nous déclarons par la présente souhaiter devenir membres de l'association **Académie Internationale de musique Maurice Ravel**. Nous avons pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et acceptons de verser notre cotisation due pour l'année en cours, d'un montant de : 60 €.*

Modes de règlement :

Chèque à l'ordre de l'Académie Ravel ou Virement sur le compte : FR 76 1690 6030 0487 0404 8042 925

cocher cette case si vous ne souhaitez pas recevoir la newsletter de l'Académie Ravel

Date

Signature :