



Les Amis
du Quatuor Akilone
2, rue Parrot
75012 PARIS
quatuor.akilone@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION LES AMIS DU QUATUOR AKILONE

☐ Madame ☐ Monsieur

-Nom:

-Prénom:

-Adresse:

-Code postal: -Ville/Pays:

-Téléphones fixe:.....

portable:

- Adresse e-mail:

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association.

Je déclare également m'engager à respecter toutes les obligations concernant les membres de l'association qui y figurent.

COTISATION: Cochez afin de choisir le montant de la cotisation que vous souhaitez verser.

-Adhésion simple: ☐ 10€ / personne

-Membre bienfaiteur: ☐ 50€ ☐ 100€ ☐ 150€

ou ☐ montant libre :

Fait et signé à le (date)

Signature de l'adhérent:

A retourner

-au format papier : au siège de l'association, 2, rue Parrot, 75012 PARIS.

-au format virtuel: au mail de l'association, quatuor.akilone@gmail.com

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi « Informatique et Libertés »).
Pour l'exercer, adressez-vous à l'association (voir adresse ci-dessus).