



Les Amis du Quatuor Akilone

Association loi de 1901

Siège social : c/o Madame Salvador, 87 rue du Commandant Blanché, 81000 ALBI

Adresse de correspondance : c/o Agnès de Jacquelot 18 rue de Lyon 75012 PARIS

Email: [quatuor.akilone@gmail.com](mailto: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:**

**Bulletin à retourner signé et accompagné de votre règlement**

-au format papier : LES AMIS DU QUATUOR AKILONE c/o Agnès de Jacquelot 18 rue de Lyon 75012 PARIS

-au format virtuel: au mail de l'association, [quatuor.akilone@gmail.com](mailto: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).