

FORMULAIRE

devenir membre



Nom

.....

Prénom

.....

Numéro de téléphone

.....

Email

.....

Adresse postale

.....

JE SOUHAITE ME PRÉSENTER AU CONSEIL D'ADMINISTRATION

PRIX DE L'ADHÉSION : 10 €

PRIX DE L'ADHÉSION POUR LES - 25 ANS : 5 €

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE ENVOYÉ AVEC UN CHÈQUE BANCAIRE A
L'ADRESSE : 2A AVENUE THUREL, 39000 LONS-LE-SAUNIER
POUR POUVEZ AUSSI ADHÉRER DIRECTEMENT SUR NOTRE SITE INTERNET
: WWW.THEATREDELAPETITEMONTAGNE.FR

