



Comité de Chambéry

ADHÉSION 20__ /20__ (Espace rempli par le secrétariat)

Merci de nous retourner ce formulaire (*écrivez distinctement, en capitales d'imprimerie ou en majuscule*), accompagné obligatoirement de votre règlement par chèque bancaire :

- a) auprès des trésoriers lors des manifestations de l'association ;
- b) lors de nos permanences, bureau B212, (à la Maison des associations de Chambéry, hors vacances scolaires) ;
- c) par courrier à l'adresse : Ass. Dante Alighieri BP 1104 - 27, rue Marcoz 73000 Chambéry Cedex.

Important : Chèque à libeller au nom de la Société Dante Alighieri de Chambéry.

MEMBRE : Mme Mlle M

NOM _____ **Prénom** _____

Né(e) le _____ À _____

Nationalité _____ Profession _____

Adresse _____

Code Postal _____ **Ville** _____

Portable/Tél. _____ **E-mail** _____

Inscrit(e) à un cours/atelier de la Dante : OUI NON

Fait à _____ **le** _____

Numéro de carte Dante _____ **Signature** _____

(Espace rempli par le secrétariat)

2^{ème} MEMBRE : (*en cas d'adhésion familiale*)

Mme Mlle M

NOM _____ **Prénom** _____

Né(e) le _____ À _____

Nationalité _____ Profession _____

Portable/Tél. _____ **E-mail** _____

Fait à _____ **le** _____

Numéro de carte Dante _____ **Signature** _____

(Espace rempli par la secrétariat)

MONTANT DE LA COTISATION

- 20 € Membre adhérent
- 30 € Adhésion familiale
- 50 € Membre bienfaiteur (ou participation libre à partir de 50€) : _____ €