



Comité de Chambéry

## Page 1 - ADHÉSION année scolaire 2022/2023

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 de la secrétaire et 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 : **Association Dante Alighieri - Maison des Associations Boîte G10, 67 rue St François de Sales 73000 CHAMBERY** 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** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

(Espace rempli par le secrétariat)

**Signature** \_\_\_\_\_

**2<sup>ème</sup> 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** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

(Espace rempli par le secrétariat)

**Signature** \_\_\_\_\_

### **MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE**

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