

Page 1 - ADHÉSION année scolaire _____

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 205, (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^{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 _____ **Date** _____

(Espace rempli par le secrétariat)

Signature _____

MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE

- ☐ 25 € Membre adhérent ☐ 40 € Adhésion familiale
☐ 50 € Membre bienfaiteur (ou participation libre à partir de 50€) : _____ €