



ADHESION 2020

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

Adresse postale :

.....
.....

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Adresse courriel :

souhaite adhérer à l'association « Théâtre du Rond Point » pour l'année 2020 au titre de

- Membre actif 15 €*
➤ Membre bienfaiteur supérieur à 15 € soit€*

souhaite faire un don supérieur à 50 € à savoir €*.

J'ai bien noté qu'un reçu fiscal me sera délivré.

Fait à, le ... / ... /

Signature

*Règlement à l'ordre de « Théâtre du Rond Point »

**Merci d'expédier ce document accompagné du règlement à
Mme la Présidente du Théâtre du Rond Point - 32, Rue des Cordeliers – 84600 VALREAS**