THEATRE DU ROND POINT

ADHESION 2017

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 2017 au titre de

Membre actif 15 €*

Membre bienfaiteur supérieur à 15 € soit ……€*

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

Fait à ……, le .. .. / .. .. /

Signature

Merci d'expédier ce document accompagné du règlement à

Mme la Présidente du Théâtre du Rond Point - 32, Rue des Cordeliers – 84600 VALREAS