

BULLETIN D'ADHESION ou DE DON

LA FORCE DES ARTS

Monsieur Madame Mademoiselle

NOM : Prénom :

Adresse :

CP : Localité :

Adresse @ :

Tél. :

Désire **devenir membre de l'association**

Je règle ma cotisation de 12 € par chèque à l'ordre de LA FORCE DES ARTS *

LA FORCE DES ARTS
3 rue des Deux-Gares
75010 PARIS

Je règle ma cotisation de 12€ par virement *

RIB : 17515 90000 08009377296 13
IBAN : FR76 1751 5900 0008 0093 7729 613
BIC : CEPAFRPP751

Désire **faire un don** à LA FORCE DES ARTS d'un montant de€

Date :

Signature :

**Merci de RAYER LES MENTIONS INUTILES*

Les informations que vous nous communiquez sont à l'usage exclusif de LA FORCE DES ARTS Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification de vos données personnelles.