

# 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 15 € 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 15€ par virement \*

RIB : 17515 90000 08009377296 13  
IBAN : FR76 1751 5900 0008 0093 7729 613  
BIC : CEPFRPP751

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.*