



BULLETIN D'ADHESION

Compagnie Déculottée

1 place du 8 mai 1945
17290 AIGREFEUILLE D'AUNIS

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association) :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Adresse :
.....

Téléphone :

Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Compagnie Déculottée.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts qui sont mis à disposition dans les locaux de l'association. J'accepte de verser ma cotisation due pour l'année 2022/2023 et bénéficiera en contrepartie d'un tarif réduit pour les spectacles de la compagnie Déculottée.

Le montant de la cotisation est de 10€, payable par tout moyen (espèces ou chèque)

Si vous le souhaitez, vous pouvez donner plus que le montant de la cotisation et par ce fait vous deviendrez Membre bienfaiteur.

Fait à, le

Signature (Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

*Règlement possible en espèces, par chèque adressé à l'ordre de « Association Compagnie Déculottée »
ou par virement bancaire :*

CREDIT MUTUEL SUD OUEST / IBAN : FR76 1558 9335 4707 6951 1824 328 BIC : CMBRFR2BARK