



Ecole de Musique du Carré des Arts  
Rue de Poillé 37360 Neuillé-Pont-Pierre

## BULLETIN D'ADHESION

Nom et prénom de l'adhérent : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse postale : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

*En vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association Ecole de Musique du Carré des Arts s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit de regard et de rectification des informations le concernant.*

Je souhaite devenir adhérent(e) de l'association **Ecole de Musique du Carré des Arts**.

Je représente les membres de ma famille (domiciliés à la même adresse), dits « membres actifs » suivants : .....  
.....

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif ainsi que du règlement intérieur que j'accepte de suivre pleinement.

Je suis informé(e) de mes droits et devoirs en tant que membre et accepte de verser la cotisation demandée pour l'année en cours (du 01 septembre au 31 août).

**Le montant de la cotisation familiale est de 36€ (trente-six euros), payable en chèque, espèces, chèques vacances.**

Fait à Neuillé-Pont-Pierre, Le ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent