



CENTRE DES MUSIQUES TRADITIONNELLES RHÔNE-ALPES

BULLETIN D'ADHÉSION 2024

Votre adhésion vous permet de participer à la vie associative de l'association, de bénéficier des outils de valorisation, d'accompagnement et de diffusion de vos informations et activités.

NOM DE LA STRUCTURE (si personne morale) :

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____
Pour les personnes morales, mentionner obligatoirement les nom, prénom du représentant de la structure.

Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Mail : _____

Je, soussigné(e), déclare adhérer à l'association CMTRA pour l'année 2024. En qualité d'adhérent(e), je reconnais souscrire sans condition aux statuts du CMTRA et m'engage à les respecter.

Les statuts sont disponibles sur demande, aux coordonnées ci-dessous.

Je joins à ce formulaire ma cotisation par _____ :

- virement (RIB ci-dessous) chèque espèces d'un montant de :
 10 euros (personne physique)
 30 euros (adhésion associative, personne morale)

Je souhaite recevoir la newsletter mensuelle :

- OUI NON Je la reçois déjà (et souhaite continuer à la recevoir)

Date et signature du demandeur :

Virement bancaire à établir à l'ordre du CMTRA, selon les coordonnées :

CREDIT MUTUEL Domiciliation : CCM VILLEURBANNE GRATTE CIEL
Code Banque : 10278 Guichet : 07314 N° Compte : 00021831201 Clé RIB : 00083
BIC : CMCIFR2A N° IBAN : FR76 1027 8073 1400 0218 3120 183

Formulaire à renvoyer à l'adresse suivante :

46, cours Docteur J. Damidot coordination@cmtra.org
69100 Villeurbanne 04 78 70 81 75