CMTRA
MUSIQUES
& PATRIMOINES DE L'ORALITÉ

CENTRE DES MUSIQUES TRADITIONNELLES RHÔNE-ALPES

BULLETIN D'ADHÉSION 2018

NOM DE LA STRUCTURE (si personne morale) :

☐ Madame ☐ Monsieur Date de naissance : _____/_____/_____

Nom : Prénom :

Pour les personnes morales, mentionner obligatoirement les nom, prénom du représentant de la structure.

Adresse :

Ville : CP :

Téléphone : Portable :

Mail :

Je, soussigné, déclare adhérer à l'association CMTRA pour l'année 2018. En qualité d'adhérent, je reconnais souscrire sans condition aux statuts du CMTRA et m'engage à pleinement les respecter sans aucune restriction.

Votre adhésion vous permet de participer à la vie associative du centre, de bénéficier de nombreux outils de valorisation, d'accompagnement et de diffusion de vos informations.

Je joins à ce formulaire ma cotisation par ☐ chèque ☐ espèces d'un montant de :

☐ 10 euros (personne physique)

☐ 30 euros (adhésion associative, personne morale)

Date et signature du demandeur :

Je souhaite recevoir la newsletter : ☐ OUI ☐ NON

Formulaire à renvoyer à l'adresse suivante :

46 cours du docteur Jean Damidot
69100 Villeurbanne

communication@cmtra.org
Tél : 04 78 70 81 75