



CENTRE DES MUSIQUES TRADITIONNELLES RHÔNE-ALPES

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

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 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(e), déclare adhérer à l'association CMTRA pour l'année 2019. 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 chèque espèces d'un montant de :
 10 euros (personne physique)
 30 euros (adhésion associative, personne morale)

Je souhaite recevoir la newsletter mensuelle : OUI NON

Date et signature du demandeur :

Formulaire à renvoyer à l'adresse suivante :
46 cours du docteur Jean Damidot
69100 Villeurbanne
communication@cmtra.org
Tél : 04 78 70 81 75