



## CENTRE DES MUSIQUES TRADITIONNELLES RHÔNE-ALPES BULLETIN D'ADHÉSION 2017

NOM DE LA STRUCTURE (si personne morale) :

Madame  Monsieur      Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse :

Ville : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail :

Je souhaite recevoir la newsletter :  OUI  NON

Je souhaite adhérer à l'association CMTRA pour l'année 2017.

*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 :

Formulaire à renvoyer à l'adresse suivante :

• 46 cours du docteur Jean Damiot  
• 69100 Villeurbanne  
• communication@cmtra.org  
• Tél : 04 78 70 81 75