



Bulletin d'adhésion

LOIRE VALLEY VOICES
année 2024-2025

NOM

PRENOM

ADRESSE POSTALE

E-MAIL

TEL MOBILE

TEL FIXE

**Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts
et du Règlement Intérieur**

Je verse ma cotisation pour la période avril, mai juin
 58.50 €

valable jusqu'au 31 août 2025

Fait à

le

(écrire « Lu et Approuvé »)

Signature

Reçu d'adhésion

LOIRE VALLEY VOICES
année 2024-2025

CARTE DE MEMBRE

NOM

PRENOM

- a reçu copie des Statuts et du Règlement Intérieur
- a signé ce jour son bulletin d'adhésion à LOIRE VALLEY VOICES
- a versé sa cotisation annuelle de 58.50€
valable jusqu'au 31 août 2025

Mode de paiement : _____ chèque(s) joint(s) à l'adhésion.

et devient ce jour membre adhérent de la chorale LOIRE VALLEY VOICES
pour l'année 2024-2025.

Le

Le Président

Le Secrétaire

