

FICHE D'ADHÉSION 2019-2020  
MEMBRE ACTIF ET/OU DONATEUR reçu n° :



06 77 88 18 13

2, avenue Nationale – 91300 Massy

# 'La Chorale pour Tous à portée de Nous'

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE POSTALE:.....

ADRESSE E-MAIL :.....

Tél Portable :..... Tél Fixe : .....

Date de Naissance facultative pour les participants) : --/--/---- sinon cocher la tranche d'âge :

18-25 ANS	26-30 ANS	31-35 ANS	36-40 ANS	41-45 ANS
46-50 ANS	51-55 ANS	56-60 ANS	+ de 60 ANS	+ de 80 ANS

NOMS et PRÉNOMS des ENFANTS MINEURS participants et âges de ceux-ci : .....

NOM de l'ASSURANCE Responsabilité Civile (pour les participants) : .....

MOYEN DE TRANSPORT : Bus , Voiture , Autre

FRÉQUENTEZ-VOUS UNE AUTRE ASSOCIATION : Oui  Non

Pour les déplacements éventuels, combien d'adhérents de CHŒUR QUI MOUVE (vous compris) pouvez-vous prendre dans votre voiture ? .....

Aucun , un , deux , trois , quatre , plus

Dans le cadre des activités régulières de CHŒUR QUI MOUVE, j'autorise l'utilisation de mon image sur tout support légal et municipal (affiche, tract...).

**ADHÉSION et/ou SOUTIEN Minimum de 15 Euros à l'ordre de CHŒUR QUI MOUVE.**

**Veillez cocher ou rayer les mentions suivantes :**

J'adhère et je participerai aux activités.  J'adhère, je participerai aux activités et je soutiens financièrement CHŒUR QUI MOUVE.  J'adhère et je soutiens CHŒUR QUI MOUVE mais je ne participerai pas aux activités.

J'adhère et je soutiens CHŒUR QUI MOUVE mais ne souhaite pas être convié(e) aux réunions.

Je règle ce jour la somme de  minimum 15 euros, soit .....

Par chèque à l'ordre de CHŒUR QUI MOUVE

En espèces

Fait à ....., le..... SIGNATURE