



Bulletin d'adhésion

effet au 1^{er} janvier 2017

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email :

Date de naissance :

S'agit-il d'un renouvellement ? Oui Non

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e), Monsieur, Madame

.....

responsable légal de

l'autorise à adhérer à l'Association Française du Cor et à recevoir les publications éditées par l'association.

À, le

Signature :

Vous êtes : (Cochez en fonction de votre statut et de la durée souhaitée)

Vous cotisez pour

1 an 3ans

Amateur Sympathisant Retraité 30 € 75 €

Élève de moins de 30 ans 15 € 36 €

Niveau Ecole / Conservatoire

Professeur Ville

Professionnel 39 € 99 €

Orchestre employeur

Etablissement d'enseignement employeur

Association Etablissement Société 39 € 99 €

Bienfaiteur (à partir de) 40 € 100

Adressez votre formulaire à :

Association Française du Cor – 11 rue Edouard Benès – 68000 COLMAR – France

Mode de paiement :

espèces chèque bancaire eurochèque

mandat international virement bancaire mandat postal

Nos coordonnées bancaires :

Intitulé du compte : **ASSOCIATION FRANCAISE DU COR – LCL PARIS SULLY**

Code établissement
30002

code guichet
00482

numéro de compte
000006020T

clé RIB
88

IBAN : **FR07 3000 2004 8200 0000 6020 T88**

Code Bic : **CRLYFRPP**

Date et Signature :

Pour tout renseignement complémentaire, contactez-nous par mail : afcor.asso@gmail.com

site : <http://www.associationfrancaiseducor.fr>