



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
Établissement 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 :