



# FORMULE D'ADHÉSION

## Les Artistes Point'Arts

S.V.P. écrire en lettres moulées

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

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

Téléphone: \_\_\_\_\_

Date de naissance: jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_

Adhésion membre                      Artiste        Ami   

Activités (3 au maximum)

PEINTURE ET DESSIN

PHOTOGRAPHIE

LITTÉRATURE

MUSIQUE

SCULPTURE

AUTRE: \_\_\_\_\_

J'accepte de respecter les conditions d'adhésion et les règlements de l'organisme.

Signature \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Sur réception de ce formulaire, un administrateur communiquera avec vous pour le paiement de votre cotisation. La cotisation est renouvelable le 1<sup>er</sup> septembre de chaque année et n'est pas remboursable en cas de démission, suspension ou radiation.