



BULLETIN D'ADHESION 2019

Je soussigné(e),

Nom : _____ **Prénom :** _____

Pour les personnes morales, indiquez ci-dessous la dénomination sociale de l'association, de la compagnie ou de l'entreprise et précisez en quelle qualité vous êtes habilité(e) à engager votre structure :

Structure : _____

En qualité de : _____

Adresse : _____

Téléphone et/ou Portable : _____

Courriel : _____

Adhère à l'association « Théâtre des Origines - Pebrin' » pour l'année 2019 en qualité de :

- Membre individuel adulte (10 euros)
- Membre personne-morale (50 euros)

Merci de remplir ce bulletin et de joindre votre règlement de préférence par chèque à l'ordre suivant : « Pebrin » et de l'adresser à :
Théâtre des Origines-Pebrin, BP 25 34120 Pézenas

Si vous souhaitez recevoir un reçu de votre paiement, cochez cette case.

Les informations recueillies sur ce bulletin sont uniquement destinées aux besoins de l'association et ne sont accessibles qu'aux membres du Bureau.

theatre.des.origines@gmail.com

Licence 2 N° 2-1076886
SIRET: 479 389 561 000 73
APE: 9001Z