

Formulaire d'adhésion à l'association « Les amis du Tapuscrit »

Nom
Prénom
Email
Adresse postale
Téléphone
Profession
Activité(s) Artistique(s)

En cochant cette case, je certifie avoir plus de 18 ans

En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association et m'engage à les respecter.....

Fait à

Le

Signature

A envoyer à l'adresse suivante accompagné du règlement de votre cotisation d'un montant de 20 € ou 10 € (pour les étudiants et chômeurs).

**Les Amis du Tapuscrit
7 rue Raoux
34000 Montpellier**