



# Formulaire d'adhésion à l'association

## « Les amis du Tapuscrit »

Adhérent n°

Nom .....	Prénom .....
Email .....	Téléphone .....
Adresse postale .....	
.....	
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).

**Association les amis du Tapuscrit**  
**chez Pascale Battistelli**  
**81 rue du moulin de semalen**  
**Résidence les lycées bat D**  
**34000 Montpellier**

Mode de paiement :  chèque n° .....

CB en date du .....

espèces



Récépissé de paiement de la cotisation à l'association « les amis du Tapuscrit ».

Adhérent n°

Pour la période du                    au

Remis le                    par le trésorier.