

LES AMIS DU MUSÉE CAMILLE CLAUDEL

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom : (M.)

(Mme)

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Pays :

Ville :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email (*confidentialité de rigueur*) :
.....

COTISATION ANNUELLE

(*Cochez la case de votre choix*)

Membre actif : 20 €

Couple : 30 €

Jeune, étudiant et demandeur d'emploi : 10 €

Membre donateur* : (*adhésion incluse*) minimum 50 €

Couple donateur* : (*adhésion incluse*) minimum 70 €

* Un reçu fiscal (*avoir fiscal de 66 %*) pour le don vous sera adressé,
hors cotisation.

Montant de votre chèque : €

Pour recevoir votre carte de membre hors envoi de la *Lettre à Camille*, merci de joindre une enveloppe timbrée.

Bulletin à renvoyer accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de l'association, à l'adresse indiquée ci-dessous.

Date : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature :



Association Les Amis du Musée Camille Claudel
2 rue des Capucins - 10400 NOGENT-SUR-SEINE
Association Loi 1901
cammilleclaudel.nogentsurseine@gmail.com