BULLETIN D'ADHÉSION 2024-2025

ADHÉSION ANNUELLE VALABLE DU 1er OCTOBRE 2024 AU 30 SEPTEMBRE 2025

Bulletin d'adhésion à nous retourner complété et signé en même temps que votre bulletin d'inscription.
À Arts et Vie 39, rue des Favorites 75738 Paris Cedex 15 ou aux agences régionales.
Un courrier de confirmation vous sera envoyé par voie postale après traitement de votre adhésion par nos services.

ANCIEN N° D'ADHÉRENT : _____

TYPE D'ADHÉSION SOUHAITÉE :

☐ Étudiant 6 € (+18 ans, -25 ans non salarié) ☐ Individuel 8 € ☐ Couple / famille 10 € (parents avec enfants de -18 ans)

VOTRE IDENTITÉ : A

☐ Mme ☐ M.

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Nationalité : _____

VOTRE CO-ADHÉRENT : B

☐ Mme ☐ M.

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Nationalité : _____

Profession	**A**	**B**		**A**	**B**		**A**	**B**
Retraité(e)	☐	☐	Fonction publique	☐	☐	Commerçant(e)	☐	☐
Retraité(e) Éducation nat.	☐	☐	Cadre	☐	☐	Artisan	☐	☐
Professeur	☐	☐	Ingénieur	☐	☐	Sans profession	☐	☐
Professeur des écoles	☐	☐	Prof. libérale	☐	☐	Étudiant	☐	☐
Autre Éducation nat.	☐	☐	Employé(e)	☐	☐	Autre	☐	☐

Adhésion famille : âges des enfants ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

POUR VOUS CONTACTER

Adresse _____

_____

Rés., bât., _____

Code postal _____ Ville _____

Pays _____

Tél. portable _____ Tél. domicile _____

Tél. travail _____

Courriel (obligatoire) _____

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU ARTS ET VIE ? .....

.....

☐ Je souhaite adhérer à l'association Arts et Vie pour la période 2024/2025. En qualité d'adhérent, j'accepte de recevoir des informations de la part de l'association Arts et Vie, par courrier, téléphone ou courriel et ce conformément aux dispositions relatives à la protection des données.

☐ Je joins par chèque mon règlement d'un montant de _____ € (pas d'espèces par courrier)

Date : Signature :

Arts et Vie, association culturelle de voyages et de loisirs, immatriculation n° : IM075110169