**Association Muse à Muse**

**BULLETIN D’ADHÉSION**

**2023/2024 à retourner**

[**museamusedance@gmail.com**](mailto:museamusednce@gmail.com)

|  |  |
| --- | --- |
| **TITRE:** |  |
| **NOM:** |  |
| **PRÉNOM:** |  |
| **ADRESSE:** |  |
| **CODE POSTAL:** |  |
| **VILLE:** |  |
| **COURRIEL:** |  |
| **TÉLÉPHONE:** |  |

**ADHÉSION POUR L’ANNÉE: 25 € OU DONATEUR À VOTRE BIEN VOULOIR**

**VOTRE RÈGLEMENT**

Par chèque à l’ordre de:

Association Muse à Muse, 8 Boulevard Charles Cros, 11220 Lagrasse

Par virement sur notre compte:

IBAN: FR76 1350 6100 0013 0970 8300 080 BIC: AGRIFRPP835

Numéro de compte: 13097083000