

ESCOLO MISTRALENCO

Museon Arlaten

29, rue de la République

13200 ARLES

BULLETIN D'ADHESION

ANNEE 2024 – 2025

Nom :

Prénom :

Nom et adresse du Responsable légal (pour les mineurs) :

Date et lieu de naissance :/...../..... à

Adresse postale :

.....
.....
.....

Numéro de téléphone :/...../...../...../.....

Adresse mail : @

Montant de la cotisation :

Mode de paiement et date de paiement :

NB : Nous avons besoin d'une autorisation de droit à l'image pour les parutions de photos (journaux, dépliants, site internet...) sur les lesquelles vous pourriez figurer.

Le document est joint en annexe.