



- Actif
- Responsable
- Musicien
- D'honneur
- Donateur

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE MEMBRE

Le :
Membre n°:

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : ou

Email :

Qualification dans l'association :

Par quel biais avez vous connu l'association :

* **Cotisation** de 15 €uros : payée en attente exempté(e) (*Membre d'honneur seulement*)

Chèque Espèce

* **Don** de :€uros par Chèque Espèce

Par la présente, je formule une demande d'adhésion au sein de l'Association Canal Esprit Zik, avec les droits et les privilèges s'y rapportant.

Sur adhésion, je m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieur présents et futurs.

Je m'engage à apporter mon savoir faire, mes idées ou quoi que ce soit d'autre ayant attrait au but de l'association dans l'année.

Signature,

Commentaires :

Association Canal Esprit Zik

129 rue Marcadet – 75018 Paris – Tel : 06.62.35.54.31

Mail : cez@canalespritzik.com - Site : <http://www.canalespritzik.com>