

# Bulletin d'adhésion

## Membres

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA, Localité \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Je souhaite devenir membre de l'Association Les Concerts du Coeur qui a son siège à CH- 3963 Crans - Montana, Rue des Biolirs 6.

J'ai pris connaissance des statuts de l'association dont j'ai reçu une copie.

Je m'engage à payer sur le compte numéro CH82 0076 5001 0307 9980 7 ouvert auprès de la Banque Cantonale du Valais à Sierre, au nom de «Les Concerts du Coeur».

la cotisation annuelle fixée par à CHF 100.- pour l'année en cours.

ou

la cotisation de soutien (au moins CHF 101.- /an) pour une durée de 3 ans.

montant CHF \_\_\_\_\_ /an

Lieu \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Merci d'envoyer ce bulletin par courrier à l'adresse indiquée ci-dessus  
ou par courriel à [andree.lemaitre@citycable.ch](mailto:andree.lemaitre@citycable.ch)