

AMICALE

de la Société de musique Harmonie d'Orvin

Bulletin d'adhésion

Le/la soussigné/e

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

No de tél. _____

Adresse e-mail _____

Après avoir pris connaissance des statuts, demande son admission au sein de l'Amicale en qualité de membre.

Date : _____

Signature : _____