



BULLETIN D'ADHESION – AVANTI NYONS MANCIANO

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Date de naissance :

E-mail :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'**association Avanti Nyons Manciano**.

J'accepte de verser le montant de mon **adhésion pour l'année en cours : 15 €**

Je souhaite en outre m'inscrire :

[] à la **chorale Cantiamo Insieme** : cotisation annuelle 75 €

au **cours d'italien** :

[] Niveau 1 : cotisation annuelle 50 €,

[] Niveau 2 : cotisation annuelle 70€,

[] Niveau 3 : cotisation annuelle 15€

Mode de règlement : [] chèque - à l'ordre de **association Avanti Nyons Manciano**

[] virement **en indiquant vos nom et prénom en référence**

(IBAN ci-dessous)

Date de versement de l'adhésion : /...../.....

Signature :

IBAN (International Bank Account Number)							BIC (Bank Identifier Code)	
FR76	1027	8089	3900	0803	9244	022	CMCIFR2A	
Domiciliation							Titulaire du compte (Account Owner)	
CCM NYONS							ASS AVANTI NYONS MANCIANO	
2 AVENUE HENRI ROCHIER							CHEZ M CHERVAL DENIS	
26110 NYONS							31 RUE DE LA MALADRERIE	
☎ 04 75 26 01 11							26110 NYONS	