

BULLETIN D'ADHÉSION

MONTANT DE L'ADHÉSION POUR UN AN

PARTICULIERS

50€ 100€ 150€ 250€ 500€

Don supérieur à 500€: _____ € (préciser le montant)

ENTREPRISES

4 000€

M. Mme

Nom

Prénom

Si entreprise:

– Raison sociale

– Fonction

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

Email

Les invitations et informations vous seront envoyées par email.

Je souhaite que mon nom apparaisse sur la liste des mécènes

Date: _____ Signature:

Par chèque à l'ordre de l'agent comptable du CNCs

Par virement en indiquant votre nom
Iban FR76 1007 1030 0000 0010 0169 056
Code bic TRPUFRP1

BULLETIN À RETOURNER AU

Cercle des Amis et Mécènes

Centre national du costume de scène

Quartier Villars – Route de Montilly – 03000 Moulins