

Formulaire d'adhésion

Coordonnées

Nom :		Prénom :	
E-mail :		Mobile :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Profession :		Date de naissance :	

Le souigné souhaite adhérer à l'association Mode Ouverture, en qualité de :

Membre (cotisation de 10 € pour l'année 2023-2024)

Membre bienfaiteur (cotisation libre à hauteur de : _____ €)

Fait à : _____

Le : _____

Signature :



Siège social : 3, Rue du Réservoir 25400 AUDINCOURT

Galerie et espace de formation : 8, Rue de Seloncourt 25400 AUDINCOURT

Association Loi n°1901 – N° Identification R.N.A. : W252003220