

MOZARTEUM



DE FRANCE

## BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2015-2016

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

E-Mail

Je déclare adhérer au MOZARTEUM DE FRANCE au prix de           € pour la saison 2015-2016 et je joins le règlement de la cotisation par :  Chèque bancaire /  CCP

Je suis intéressé(e) par les voyages à SALZBOURG (*case à cocher*)

Je suis intéressé(e) par les autres voyages en France et à l'étranger (*case à cocher*)

Date :           Signature :

Bulletin à compléter et retourner accompagné de votre règlement à cette adresse :

**MOZARTEUM DE FRANCE**  
**39bis, Rue de Marseille**  
**69007 LYON**