

MOZARTEUM



DE FRANCE

BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2019-2020

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

E-Mail

Je déclare adhérer au MOZARTEUM DE FRANCE au prix de _____ € pour la saison 2019- 2020.

Je joins le règlement de la cotisation par : Chèque bancaire CCP

Je suis intéressé(e) par des voyages en France et à l'étranger

Date :

Signature :

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

MOZARTEUM DE FRANCE

39bis, Rue de Marseille

69007 LYON