

# **BULLETIN d'ADHESION 2017**

**individuelle ou couple**

**NOM**.....

**Prénom**.....

**Adresse**.....

.....

.....

**Téléphones**.....

**Courriel**.....

.....

**Date :**

**Signature**

à retourner à **Gilbert THIERY**

**12 , rue des dominicaines-84140 MONTEFVET**

Je désire demeurer membre de l' AOM

Je souhaite devenir membre de l'AOM

Je verse ma cotisation annuelle 10 €/pers.  
par chèque libellé à l'ordre de l'association  
**'Les Amis de l'Orgue de Malaucène »**

Je souhaite être informé des concerts

J'envoie un chèque de don de .....€