

## BULLETIN D'ADHESION 2015

Je, soussigné(e),

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Pour les personnes morales, indiquez ci-dessous la dénomination sociale de l'association, de la compagnie ou de l'entreprise et précisez en quelle qualité vous êtes habilité(e) à engager votre association, compagnie ou entreprise :

**Structure :** \_\_\_\_\_

**En qualité de** \_\_\_\_\_

**Adresse :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

adhère à l'association « Théâtre La Vista – Théâtre de la Méditerranée » pour 2015.

Je choisis l'option :

- Membre individuel adulte (10 euros)
- Membre personne-morale (70 euros)
- Membre individuel abonné (7 euros)

Je recevrai les statuts l'Association ainsi qu'une carte d'adhérent.

Les informations recueillies sur ce bulletin sont nécessaires à l'enregistrement et à la gestion de votre adhésion. Elles sont uniquement destinées aux besoins de l'association et ne sont accessibles qu'aux membres du Bureau. Ces données ne seront jamais communiquées à des tiers sauf demande de votre part. Vous conserverez un droit d'accès et de rectification de vos données personnelles pendant toute la durée de validité de votre adhésion. Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Secrétariat de l'Association,

-----

Merci de remplir ce bulletin et de joindre votre règlement de préférence par chèque bancaire à l'ordre suivant : « Association Théâtre La Vista » et de l'adresser à :

MM. Les co-présidents de l'association Théâtre La VISTA, 42, rue Adam de Craponne, 34000 MONTPELLIER

Si vous souhaitez recevoir un reçu de votre paiement, cochez cette case.