

Formulaire d'adhésion
Association des Amis du Musée de l'Empéri
adresse postale: 44, rue des Abeilles 13001 Marseille
<http://emperi-museum.org>

Je soussigné (e):

Nom: Prénom:

Nom: Prénom:

(pour une inscription en couple, donner les deux prénoms et les deux patronymes si nécessaire)

Date de naissance: Profession:

Adresse:

Code postal: Ville: Pays

Téléphones Fixe: Mobile

e-mail:

Motivations et centre d'intérêts:

Sollicite mon adhésion à l'Association des Amis du Musée de l'Empéri et, en espérant que vous voudrez bien agréer ma candidature, vous prie de trouver ci-joint un chèque à l'ordre de l'Association en règlement de ma cotisation annuelle comme membre:

junior 10€ actif 20€ de soutien 30€ bienfaiteur 70€

à le Signature