



FORMULAIRE D'ADHÉSION 09/10

AMPLI

partie remplie par nos soins

Concert n ° N° de carte :

partie remplie par nos soins

Normal Réduit

Somme payée :



NOM _____ PRÉNOM _____

Date de naissance _____

Adresse _____ pour recevoir le programme à domicile

CODE POSTAL _____ VILLE _____

E-mail _____ pour recevoir la newsletter

Téléphone _____

Instrument(s) pratiqué(s) _____

PROFESSION

- | | | |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Scolaire / Lycéen / Etudiant | <input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier | <input type="checkbox"/> Education Nationale |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Cadre / Prof. Libérales | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle | <input type="checkbox"/> Commerçant / Artisan | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

Désirez-vous recevoir le programme à domicile ? oui non

Etiez-vous adhérent la saison dernière ? oui non

Ces informations sont destinées au Grenier à Sons. Elles serviront à mieux vous connaître et à mieux cibler nos opérations de communication. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour toute demande, adressez-vous à com@grenier-a-sons.org.



FORMULAIRE D'ADHÉSION 09/10

AMPLI

partie remplie par nos soins

Concert n ° N° de carte :

partie remplie par nos soins

Normal Réduit

Somme payée :



NOM _____ PRÉNOM _____

Date de naissance _____

Adresse _____ pour recevoir le programme à domicile

CODE POSTAL _____ VILLE _____

E-mail _____ pour recevoir la newsletter

Téléphone _____

Instrument(s) pratiqué(s) _____

PROFESSION

- | | | |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Scolaire / Lycéen / Etudiant | <input type="checkbox"/> Employé / Ouvrier | <input type="checkbox"/> Education Nationale |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Cadre / Prof. Libérales | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle | <input type="checkbox"/> Commerçant / Artisan | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

Désirez-vous recevoir le programme à domicile ? oui non

Etiez-vous adhérent la saison dernière ? oui non

Ces informations sont destinées au Grenier à Sons. Elles serviront à mieux vous connaître et à mieux cibler nos opérations de communication. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour toute demande, adressez-vous à com@grenier-a-sons.org.