



Saison \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**BULLETIN**

**D'ADHESION**

**DE RE-ADHESION**

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRENOM :** \_\_\_\_\_

**Adresse postale :** \_\_\_\_\_

**Adresse Messagerie :** \_\_\_\_\_

**Téléphone fixe :** \_\_\_\_\_ **Mobile :** \_\_\_\_\_

**Pupitre (entourer):** S1 – S2 – A1 – A2 – T1 – T2 -B1 – B2 – Ne sait pas

Demande à adhérer à l'Ensemble Vocal d'Aix-les-Bains et , par là , s'engage à une présence assidue aux répétitions et aux concerts , ainsi qu'à l'approbation totale des statuts et du règlement intérieur.

**Ci-joint mon chèque de cotisation :**

**Banque :** \_\_\_\_\_

**N° du chèque :** \_\_\_\_\_

**Pour le trombinoscope interne (accès réservé aux membres) :**

- Je joins une photo d'identité récente (qui me sera restituée) pour insertion dans le trombinoscope de l'Ensemble Vocal à usage interne uniquement.
- J'envoie une photo numérisée au gestionnaire de site à l'adresse [beraix73@gmail.com](mailto:beraix73@gmail.com)

Fait le :

Signature :