

COTISATION 2024

MUSICORSA

MERCI DE TOUT ECRIRE EN LETTRES CAPITALES

NOM.....

PRENOM.....

ADRESSE.....

.....

CP..... VILLE.....

TELEPHONE.....

EMAIL

- J'adhère à l'association Musicorsa (20€)
- Je soutiens l'association Musicorsa et verse la somme de €

Ce bulletin est rempli :

- Suite à votre demande
- Téléchargé sur le site
- Au bureau de l'association
- Autre :

Fait à :
Signature :

Le :

Formulaire à joindre à votre règlement :

- Par chèque établi à l'ordre de Musicorsa et à renvoyer à l'adresse indiquée ci-dessous :

Association Musicorsa // Champeau 2 – N°18, 20260 Calvi

Par virement : IBAN : FR76 1460 7000 7186 0134 1052 382.

Bulletin à renvoyer par mail (association.musicorsa@gmail.com) ou voie postale.