



Bulletin d'adhésion

Mlle

Mme

Mr

Montant de la cotisation: 15€

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone fixe : Portable :

Adresse mail :

Membre actif.

Membre bienfaiteur

Montant :

Espèce. Chèque

Banque :

N° Chèque :

Les Enfants du Théâtre
19, rue Alexandre Ribot 02100 Saint-Quentin

Tél : 06 32 10 67 60
Mail : lesenfantsduthetheatre@orange.fr