

Chaque adhésion est valable pour l'ensemble de la famille de l'adhérent.

Personne adhérente

Conjoint(e)

Nom: _____	Nom: _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Email : _____ @ _____	
N° Carte adhérent (réservé Césure) :	N° Carte adhérent (réservé Césure) :

Elèves (enfants ou adultes) inscrits au conservatoire

Nom: _____	
Prénom : _____	
N° Carte adhérent (réservé Césure) :	
Instrument 1 : _____	Professeur 1 : _____
Instrument 2 : _____	Professeur 2 : _____
Nom: _____	
Prénom : _____	
N° Carte adhérent (réservé Césure) :	
Instrument 1 : _____	Professeur 1 : _____
Instrument 2 : _____	Professeur 2 : _____
Nom: _____	
Prénom : _____	
N° Carte adhérent (réservé Césure) :	
Instrument 1 : _____	Professeur 1 : _____
Instrument 2 : _____	Professeur 2 : _____
Nom: _____	
Prénom : _____	
N° Carte adhérent (réservé Césure) :	
Instrument 1 : _____	Professeur 1 : _____
Instrument 2 : _____	Professeur 2 : _____

Adhère à **Césure ASSOCIATION DES USAGERS DU CONSERVATOIRE DE MUSIQUE ET DE THEATRE DE COLMAR** et joint le paiement de la cotisation de **10 Euros** (par famille).

- Chèque bancaire à l'ordre de Césure
 Espèces

Date : _____
 Signature : _____