

Bulletin d'Adhésion 2024-2025

NOM : M./Mme : Prénom :

Tél..... Courriel :

Adresse :

Cotisation Individuelle.....28 €	<input type="checkbox"/> couple 38 € <input type="checkbox"/>	<p><i>Les cours se déroulent sur 8 mois du 30 septembre 2024 au 30 mai 2025. Ils n'ont pas lieu pendant les vacances scolaires de la zone B d'Avignon</i></p> <p>* Sous réserve d'un minimum de 7 élèves</p>
Membre bienfaiteur individuel.....60 €	<input type="checkbox"/> couple 90 € <input type="checkbox"/>	
Cours 1 ^{re} année* : individuel285 €	<input type="checkbox"/> couple 480 € <input type="checkbox"/>	
Cours 2 ^e année* : individuel.....285 €	<input type="checkbox"/> couple 480 € <input type="checkbox"/>	
Cours 3 ^e année* : individuel.....285 €	<input type="checkbox"/> couple 480 € <input type="checkbox"/>	
Total :		

Bulletin à adresser avec votre chèque à l'ordre de l'AFIVI à François Gent, 21 allée des Bartavelles 30400 Villeneuve-lès-Avignon, tél. 06 60 48 20 25.

En adhérant, je donne mon accord pour que l'AFIVI utilise mes données personnelles pour me contacter et me communiquer les activités de l'Association et utilise sur ses différents supports des photos où je pourrais apparaître.

Date.....Signature

Bulletin d'Adhésion 2024-2025

NOM : M./Mme : Prénom :

Tél..... Courriel :

Adresse :

Cotisation Individuelle.....28 €	<input type="checkbox"/> couple 38 € <input type="checkbox"/>	<p><i>Les cours se déroulent sur 8 mois du 30 septembre 2024 au 30 mai 2025. Ils n'ont pas lieu pendant les vacances scolaires de la zone B d'Avignon</i></p> <p>* Sous réserve d'un minimum de 7 élèves</p>
Membre bienfaiteur individuel.....60 €	<input type="checkbox"/> couple 90 € <input type="checkbox"/>	
Cours 1 ^{re} année* : individuel285 €	<input type="checkbox"/> couple 480 € <input type="checkbox"/>	
Cours 2 ^e année* : individuel.....285 €	<input type="checkbox"/> couple 480 € <input type="checkbox"/>	
Cours 3 ^e année* : individuel.....285 €	<input type="checkbox"/> couple 480 € <input type="checkbox"/>	
Total :		

Bulletin à adresser avec votre chèque à l'ordre de l'AFIVI à François Gent, 21 allée des Bartavelles 30400 Villeneuve-lès-Avignon, tél. 06 60 48 20 25.

En adhérant, je donne mon accord pour que l'AFIVI utilise mes données personnelles pour me contacter et me communiquer les activités de l'Association et utilise sur ses différents supports des photos où je pourrais apparaître.

Date.....Signature