

www.afivi.fr



Bulletin d'Adhésion 2024-2025

NOM : M./Mme : Prénom :

Tél. : Courriel :

Adresse :

.....

Cotisation Individuelle.....28 €	<input type="checkbox"/> couple 38 € <input type="checkbox"/>
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 :	

*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*

**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

www.afivi.fr



Bulletin d'Adhésion 2024-2025

NOM : M./Mme : Prénom :

Tél. : Courriel :

Adresse :

.....

Cotisation Individuelle28 €	<input type="checkbox"/> couple 38 € <input type="checkbox"/>
Membre bienfaiteur individuel60 €	<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 : individue285 €	<input type="checkbox"/> couple 480 € <input type="checkbox"/>
Cours 3 ^e année : individue285 €	<input type="checkbox"/> couple 480 € <input type="checkbox"/>
Total :	

*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*

**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