



AOVi

ASSOCIATION DES AMIS DE L'OPÉRA DE VICHY

DEMANDE D'ADHÉSION ANNÉE 2016

NOM(S*) :
PRÉNOM(S*) :
ADRESSE :
CP..... VILLE.....
TÉLÉPHONE
MAIL :@.....

**EN CAS D'ADHÉSION COUPLE*

SOUHAITE(NT) DEVENIR ADHÉRENT DE L'ASSOCIATION DES AMIS DE L'OPÉRA DE VICHY POUR L'ANNÉE 2016 ET CERTIFIE(NT) ADHÉRER AUX STATUTS DE L'ASSOCIATION ET À SA CHARTE D'ÉTHIQUE, TELS QU'ILS ONT ÉTÉ PORTÉS À MA(NOTRE) CONNAISSANCE.

CI-JOINT UN CHÈQUE D'UN MONTANT DE : €
(DONT COTISATION€ + DON D'ENTRÉE**€)

EN TANT QUE MEMBRE(S) :

À LE

SIGNATURE :

MONTANT DES COTISATIONS ANNUELLES ET DON D'ENTRÉE**

(MEMBRE INDIVIDUEL OU COUPLE)

	<u>COTISATION :</u>	<u>DON D'ENTRÉE :</u>
MEMBRE LYCÉENS ET ÉTUDIANTS	10€	0
MEMBRE JUNIOR (-DE 30 ANS)	25€	0
MEMBRE DE SOUTIEN	50€	0
MEMBRE DONATEUR	100€	100€
MEMBRE BIENFAITEUR	100€	200€
MEMBRE MÉCÈNE	250€	À PARTIR DE 500€

NOTA

** LES **DONS D'ENTRÉE** NE SONT VERSABLES QU'À LA **PREMIÈRE** DEMANDE D'ADHÉSION I.

LES **COTISATIONS** SONT ANNUELLES,. LEUR RENOUVELLEMENT EST À RÉGLER AU PLUS TARD AU 1^{ER} MARS DE L'ANNÉE CONCERNÉE.

UN REÇU SERA ADRESSÉ À CHAQUE ADHÉRENT. LES DÉMARCHES SONT EN COURS POUR OBTENIR LA DÉDUCTION FISCALE DES DONSET COTISATIONS. DÈS ACCORD DE L'ADMINISTRATION FISCALE, UN COURRIER VOUS SERAIT ALORS ADRESSÉ..

**BULLETIN D'ADHÉSION À ADRESSER À : AOV*i* 1 RUE DU CASINO 03200 VICHY
AVEC VOTRE CHÈQUE.**

CONTACT : ETIENNE.BECHET@ORANGE.FR

WWW.OPERA-VICHY.COM