

DEMANDE D'ADHESION OU DE RENOUVELLEMENT
ANNEE 2017

A retourner à : **Société Le Vieux Montmartre - 12, rue Cortot - 75018 Paris**

Mr Mme Mlle

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Société ou organisme :

Activité professionnelle présente :

Activité professionnelle passée :

Adresse :

CP :

Ville :

Pays :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

Email :

Site internet :

J'autorise Le Vieux Montmartre à disposer des images me représentant sur les supports de communication internet de l'association, que cette image soit fixe ou en mouvement Oui Non

J'accepte de recevoir mails et e-mailings émanant du Vieux Montmartre Oui Non

La cotisation pour l'année 2017 est de 40 €

Le paiement d'une cotisation supérieure à 40 €, donne droit au titre de Membre Bienfaiteur

*Une attestation fiscale est délivrée pour les sommes excédant le montant de la cotisation de 40 €.
Article 200 et 238 bis du Code général des Impôts*

Montant du chèque joint :

établi à l'ordre de : Société Le Vieux Montmartre

Date Adhésion :

Date et signature : _

Contact :

Commentaires :