

Formulaire d'adhésion COMPAGNIE LARSEN

M / Mme /Mlle

Né(e) le .../.../..... À

Adresse :

Téléphone : E-mail.....

Souhaite adhérer à la **Compagnie Larsen** : MEMBRE ADHERENT

De part ce statut l'**ADHERENT** exprime son soutien qu'il porte à la
Compagnie Larsen.



Ce statut d'**ADHERENT** permet d'être informé de toutes les activités et festivités programmées par l'association via différents supports et vous permettra de bénéficier de divers avantages au sein de l'association telle que des réductions sur des événements organiser par la compagnie, voir la gratuité totale et passerais aussi en priorité en tant qu'**ADHERENT**.



Vous êtes important pour la compagnie, vous pourrez apporter votre contribution physique ou matérielle afin de participer à son développement faisant ainsi partie intégrante de l'équipe et pouvant se voir sollicité afin de participer à l'élaboration d'un projet en cours.

Ce statut permet également d'accéder à certains privilèges au sein de l'association au regard de l'alliance crée avec d'autres organismes.

Accompagné à la demande :

- Un chèque du montant de **20€ annuel** au nom de « Compagnie Larsen ».

Veillez mentionner ci-dessous **si vous êtes en situation de handicap** afin de le prendre en compte.
(Problèmes auditifs, Visuels, Physiques etc.)

.....

A Le.....

SIGNATURE