ASSOCIATION DES THÉÂTRES À L'ITALIENNE

BULLETIN D'ADHESION/APPLICATION FORM

Théâtre/theater ou/or Association/community……

Nom/Name…….

Prénom/Surname…….

Fonction/Occupation……..

Adresse complète/Extensive address……

Téléphone/Telephone…….

Courriel/e-mail…….

Site Internet/Website……

Je voudrais/I would like to become

O Théâtre member/Theater member : 150 €

O Personne morale/Legal entity : 200 €

O Personne physique/Individual : 50 €

Merci d'adresser votre règlement/please sent your paiement to :

Par chèque bancaire à l'ordre de l'ATI :

Association des Théâtres à l'Italienne - ONDA

13, bis rue Henry Monnier

75 009 PARIS

Pour tout autre moyen de paiement, nous consulter/Please come back to us for any other paiement facility

J'accepte que l'Association m'envoie des informations par courriel.

I agree that ATI Community sends me all information by e-mail

Merci de nous expliquer en quelques lignes pourquoi vous souhaitez devenir membre.

Please describe us briefly why you would like to become a member.

…….. ……..

Ville et date /City and date Signature/Signature

ASSOCIATION DES THÉÂTRES À L'ITALIENNE
Siège social : ONDA, Office National de Diffusion Artistique, 13, bis rue Henry Monnier, 75 009 PARIS
Email : theatres.italienne@gmail.com