

COTISATION - ADHESION OU RENOUVELLEMENT
A L'ASSOCIATION DU THEATRE AMATEUR DE LA MAYENNE
SAISON 2017/2018

NOM DE LA TROUPE :

VILLE DE LA TROUPE :

NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE :

NUMERO de TELEPHONE :

EMAIL :

Merci de joindre un chèque de 20 euros à l'ordre de l'association du théâtre amateur à notre trésorière :

Mme Menan Isabelle
La Tour
53260 SIMPLE

PS : Merci de joindre une enveloppe timbrée à votre adresse afin de recevoir votre carte d'adhérent.