

**Adhésion valable du 1<sup>er</sup> septembre 2019 au 30 septembre 2020**

**Prénom, nom :** .....souhaite adhérer à ART PONT et recevoir les informations relatives aux événements organisés par l'association.

**Année de naissance** (facultatif, pour statistiques, et recensement adhérents mineurs) ... ..

**Adresse :** .....

**Code postal, ville :** ..... **Tél :** .....

Je souhaite que le courrier adhérent me parvienne par courrier électronique (Préciser ci-dessous bien lisiblement votre e-mail)

**E-mail :** .....@ .....

**Date :** ..... **Signature :** .....

*A envoyer à ART PONT 9 résidence Clair Vallon 56000 Vannes, accompagné d'un chèque de 10 euros à l'ordre de l'association.*