



Nom Prénom

Tel : Mél

Adresse : Année de naissance *:

J'adhère à l'association en versant la cotisation annuelle **de 15 € par chèque**.

Signature :

Bulletin à retourner à l'adresse ci-dessous, accompagné d'un chèque de 15 euros à l'ordre de l'association ARTPONT,
109 avenue du maréchal Juin 56000 Vannes

*facultatif, pour statistiques anonymes, et recensement adhérents mineurs.