

Demande d'adhésion

M., Mme, M^{lle} (rayer la mention inutile)

NOM, Prénom :

Adresse électronique (en majuscules) :

Emploi occupé :

Montant de l'adhésion à joindre au formulaire de demande d'adhésion :

- 10€ pour les étudiants, chômeurs ou personnes âgées de moins de 25 ans.
 20€ pour toutes les autres personnes.
 40€ pour une personne morale (association, C.E., syndicat, collectivités territoriales etc.).

Mode de paiement :

- Espèces : *À envoyer ou à déposer à l'adresse du siège social avec le formulaire signé.*
- Chèque : *Libeller à l'ordre de l'Association des Amis du Musée Adolf Michaelis et envoyer ou déposer au siège social avec le formulaire signé.*
- Virement bancaire : *Se référer à l'IBAN de l'Association et envoyer ou déposer le formulaire signé.*

Fait à le

Signature :

RIB - Identifiant national de compte National Bank Account Number				Domiciliation Domiciliation	
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01015	N° COMPTE 0457507A036	CLE RIB 54	STRASBOURG CENTRE FINANCIER 7 RUE DE LA FONDERIE CS 30033 67083 STRASBOURG CEDEX	
IBAN - Identifiant international de compte International Bank Account Number				BIC - Identifiant international de l'établissement Bank Identifier Code	
FR60	2004	1010	1504	5750	7A03 654 PSSTFRPPSTR