

# BULLETIN D'ADHÉSION

Je, soussigné(e)

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville / Village \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

déclare adhérer au **Club de Soutien de la Fanfare Echo des Alpes Vissoie/Anniviers**  
et m'engage à souscrire à une cotisation annuelle d'au moins **CHF 100.-**

Je choisis le montant de:

CHF 100.-

CHF 200.-

CHF 300.-

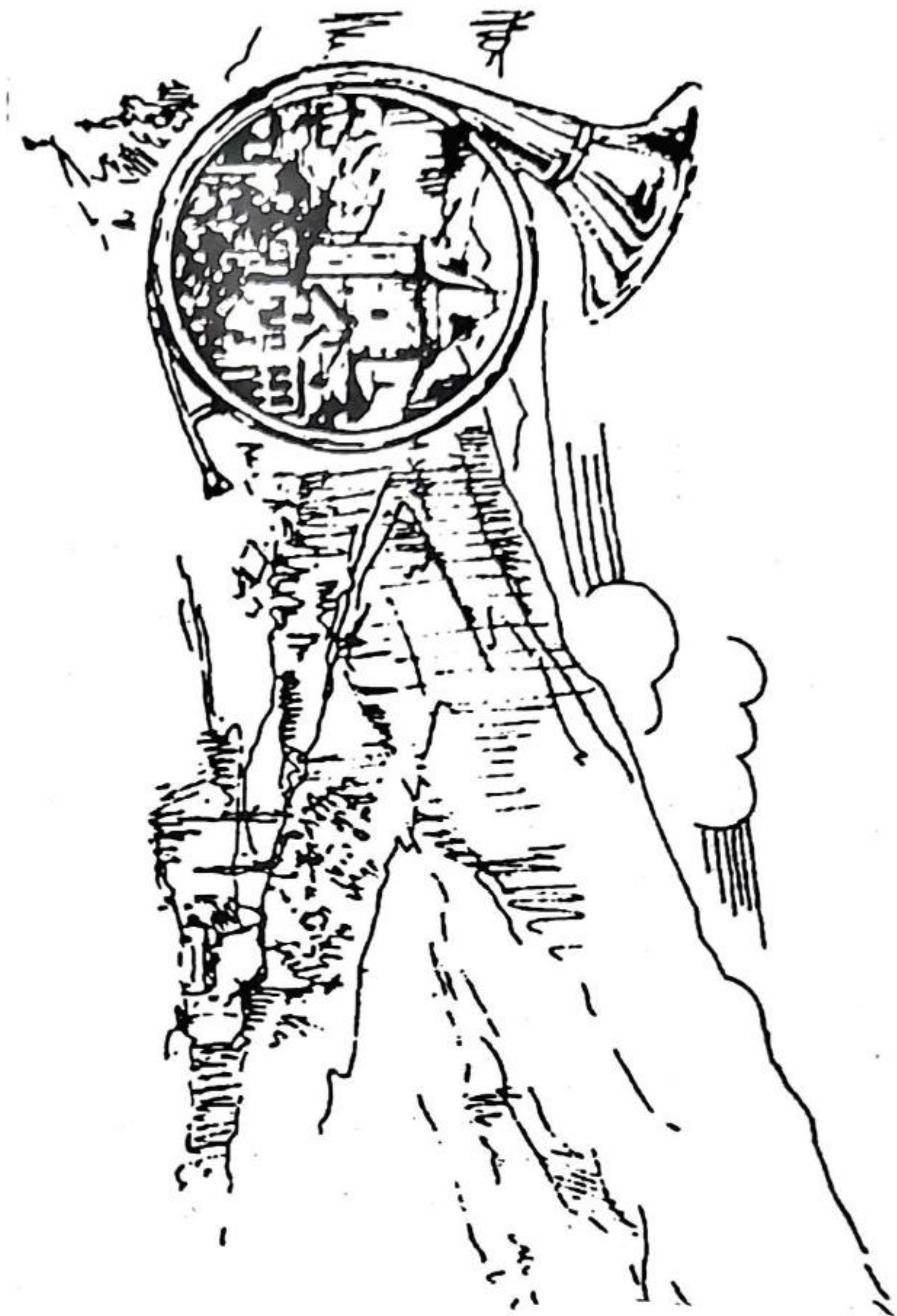
CHF autre \_\_\_\_\_

Lieu, date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_







à affranchir  
S.V.P.

**COMITÉ DU CLUB DE SOUTIEN  
DE LA FANFARE ECHO DES ALPES**  
C/O Danièle Florey  
Route d'Ayer 18  
3961 VISSOIE