



Bulletin de demande d'adhésion à la
Société des Amis du musée Labenche

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Profession :

Fait à, le

Signature

Bulletin à retourner, accompagné d'un chèque de 20 € (cotisation annuelle) à l'ordre de la *Société des Amis du musée Labenche*, à l'adresse suivante :

Monsieur Jean DECALOGNE
Président de la Société des Amis du musée Labenche
34 avenue Maréchal Bugeaud
19100 BRIVE-LA-GAILLARDE

La demande d'adhésion sera ensuite présentée par le Président de la Société au Conseil d'Administration qui statuera.