

BULLETIN D'ADHÉSION  2025

Je désire devenir membre de l'association Waaldé, compagnie de théâtre.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Mail :

Je souhaite recevoir un reçu

Mon adhésion permet de soutenir la compagnie et le développement de ses projets. Je serai régulièrement tenu au courant de ses actualités.

Cotisation annuelle : 5 €

Ma cotisation : cinq euros

Mode de règlement :

Chèque (à l'ordre de la Compagnie Waaldé)

Espèces

Virement (nous contacter)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite Loi Informatique et Liberté, vous disposez d'un droit de consultation, de modification et de retrait de toutes données personnelles portées à la connaissance de la compagnie Waaldé.



À La Miete

150, rue du 4 août 1789 – 69100 Villeurbanne

Tel : 06 41 66 87 79 - [ciewaalde@gmail.com](mailto:ciewaalde@gmail.com)