

# BULLETIN D'ADHESION 2024

(A compléter et à nous retourner avant le 13 mars 2024)



Conseil  
des Associations  
Culturelles  
Fougères

## Renseignements concernant votre Association

Nom Association :

Adresse du siège social :

Adresse envoi du courrier :

Si différente du siège social



Site internet :

## Bureau de l'Association

	PRESIDENT	VICE PRESIDENT	SECRETAIRE	TRESORIER
Nom et Prénom Adresse  				

## Secteur d'Activité et cotisation

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arts et traditions populaires | <input type="checkbox"/> Arts plastiques | <input type="checkbox"/> Chant              |
| <input type="checkbox"/> Cinéma et photographie        | <input type="checkbox"/> Danse           | <input type="checkbox"/> Livre              |
| <input type="checkbox"/> Musique                       | <input type="checkbox"/> Patrimoine      | <input type="checkbox"/> Pluridisciplinaire |
| <input type="checkbox"/> Solidarité internationale     | <input type="checkbox"/> Théâtre         |   |

Déclare vouloir adhérer au Conseil des Associations Culturelles pour l'année 2023 et verse ce jour la cotisation de 35 € soit par chèque ou virement bancaire (RIB en pièce jointe).

Fait à ....., le .....

Nom et Signature :



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de votre Association :

Objet de votre Association :

Merci de renseigner les informations ci-dessous qui permettront de mieux vous connaître

<b>Questions</b>	<b>Réponses</b>
<b>Votre Association emploie t'elle des salariés ? si oui, combien ?</b>	
<b>Lieux où s'exercent vos activités (adresses, noms de salle, jours et horaires)</b>	
<b>Vos projets pour la saison à venir (spectacle, exposition, évènement ...) en précisant bien l'objet, la date et le lieu</b>	

## Nombre d'adhérents par tranche d'âge

Moins de 12 ans : \_\_\_\_\_

Moins de 26 ans : \_\_\_\_\_

Plus de 26 ans : \_\_\_\_\_

## Vos observations

---

---

---

---