

1 - Formulaire à compléter

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Lieu et date de Naissance : à _____ , le ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postale : _____ Commune : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____ @ _____

Fait à _____ , le ____ / ____ / ____

Signature :

2 - Règlement de la cotisation de 15 €/an Règlement par chèque :Document à retourner avec votre règlement par chèque à l'ordre de la *Société Savoisienne des Beaux-Arts* à l'adresse suivante :

Maison des associations
Société Savoisienne des Beaux-Arts
67, rue Saint-François-de-Sales
73000 Chambéry (France)

 Règlement par virement bancaire :

Effectuez le paiement par virement bancaire en utilisant le relevé d'identité bancaire suivant :

code banque	code guichet	n° de compte	clé RIB	domiciliation
10278	08892	00023350501	17	CCM chambéry ducs de savoie

Indiquez-nous la date du virement : le ____ / ____ / ____

Puis retournez ce document, soit par courriel :

stesavoisiennedesbeauxarts@gmail.com

soit par voie postale à l'adresse suivante :

Maison des associations
Société Savoisienne des Beaux-Arts
67, rue Saint-François-de-Sales
73000 Chambéry (France)