



**Adhésion 2019**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphone : ..... Tél Portable : .....

Adhère à l'association « Les Rives de l'Art » en tant que :

- **membre adhérent** et m'acquitte d'une cotisation de 25 €
- **membre bienfaiteur** et m'acquitte d'une cotisation de ..... € (*don déductible des impôts*)

Date et signature

---

A adresser à : Les Rives de l'Art – 55 rue Beaumarchais – 24100 BERGERAC  
*lesrivesdelart@orange.fr*

[www.lesrivesdelart.com](http://www.lesrivesdelart.com)  
[www.facebook.com/lesrivesdelart](https://www.facebook.com/lesrivesdelart)