

*Bulletin ADHESION 2025*

Mr - Mme   : NOM ………………………………………………….

Prénom…………………………………………..…..

Prénom et âge des enfants : …………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Demeurant ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone ……………………………………………………

Adresse mail : ……………………………………………..@....................................................

*Souhaite adhérer au* *Centre Culturel Arménien de Saint-Chamond.*

*13 rue de la véronnière - 42400 - St Chamond*

*Cotisation annuelle*

* *Adhésion simple …………………. 20.00 €*
* *Adhésion + club du mardi ……. 40.00 € par personne*
* *Adhésion + activité……………… 40.00 €*

*Adhésion famille………………… 30.00 €*

* *Adhésion de soutien ………….. 50.00 € ou +*

Montant versé : chèque ………………… € Espèces : ……………€

*Ces montants ne sont pas limitatifs, tous les dons seront les bienvenus.*

*-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-..-.-.-.-.-.-..-.-.-.-.-.-*

*C.C.A - 13 rue de la Véronnière à St-Chamond*

*Tel. 06.64.44.42.76*

[*Centreculturelarmenien@gmail.com*](mailto:Centreculturelarmenien@gmail.com)

Site internet : [www.cca.stchamond.fr](http://www.cca.stchamond.fr)