



**BULLETIN D'ADHESION AU  
CERCLE D'ASTRONOMIE DE LA RÉGION MONTLUÇONNAISE.**

Mme. Mlle. M. (rayer la mention inutile)

Nom : .....

Prénom : .....

**Je choisis mon adhésion :** (cocher la case correspondante)

- Adulte seul : 35 €
- Couple : 60 €
- Etudiant - Sans emploi : 15 € ( joindre copie d'un justificatif )
- Enfant : 15 € - ( à partir de 12 ans - Gratuité si 1 parent est adhérent )

Nom de l'enfant : .....

Je souhaite faire un don bienfaiteur de : ..... €

**Paiement :** (cocher la case correspondante)

- Par chèque joint à ce bulletin ( à l'ordre de : Cercle Astronomie Montluçon )
- Virement bancaire ( **IBAN** : FR76 1871 5002 0008 7718 5357 705 **BIC** : CEPAFRPP871 )

**Je donne mes coordonnées :**

Adresse postal : .....

.....

.....

Courriel : .....

N° de Téléphone Fixe : .....

N° de Téléphone Portable : .....

Le ...../...../.....

Signature :

Une carte de membre au CARM vous sera adressée par courrier ou remise en main propre dès votre adhésion effective.