

BULLETIN D'ADHÉSION pour l'année 2026

Nouvelle Adhésion



Renouvellement



Nom / Prénoms :

Courriel* :

Téléphone* :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* : ;

Profession* :

Date de naissance :

(* renseignement obligatoire)

Je m'inscris en tant que :

Conteu.r.se non professionnel.le ☐

Ami.e du conte ☐

Conteur ou conteuse professionnel.le ☐

Personne morale (assoc, org) ☐

Je suis intéressé.e par activités et labos :

Rencontres et convivialité autour des livres à la bibliothèque à Volvic ☐

Labo Cercles Conteurs Puy de Dôme ☐

Labo Cercles Conteurs Rhône ☐

Contes et musique à Volvic ☐

Labo ressources à Volvic ☐

Labo aide à la création ☐

Autre désir, proposition :

Fait le : à :

Signature :

Bulletin à remplir et envoyer, accompagné d'un chèque du montant de la cotisation à l'ordre du Collectif Oralité Auvergne, au :
Centre Territorial d'aide aux associations (COA) 15bis rue du Pré la Reine 63000 Clt-Fd

Montant de la cotisation : 30€ par personne, 50€ pour les personnes morales

Contact : coa@collectiforaliteauvergne.fr

Les informations récoltées sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par le COA dans le cadre du fonctionnement de l'association et sont conservées au maximum 20 ans. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au COA à coa@collectiforaliteauvergne.fr.