

Mme –  Mlle –  M. (Nom et prénom) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel / \_\_\_\_\_

E-mail / \_\_\_\_\_

Souhaite adhérer à l'Association Départementale pour le Développement et l'Initiative de la  
Musique et de la Danse en Haute-Saône :

**Au titre d'une structure privée ou publique**

Nom de la structure / \_\_\_\_\_

Fonction / \_\_\_\_\_

**À titre personnel**

Adhésion collective > 25 €

Adhésion individuelle > 5 €

Don > \_\_\_\_\_ €

Verse la somme de / \_\_\_\_\_ €

*Date et signature*