



Bulletin d'adhésion
à l'Association Culture d'Excellence
Année 2025

Madame Monsieur

NOM : PRENOM : Date de naissance :

Nationalité : Profession :

NOM CONJOINT : PRENOM CONJOINT : Date de naissance :

Nationalité : Profession :

Ou

Nom de la structure :

Représentée légalement par :

Fonction :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphone :

Courriel :

Adhère en qualité de membre de l'Association Culture d'Excellence.

La cotisation est établie selon le barème suivant :

- | | | |
|--------------------------|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Adulte | 10 € |
| <input type="checkbox"/> | Mineur | Gratuit |
| <input type="checkbox"/> | Adhésion croisée à déterminer avec le partenaire | |

Besoin d'une facture justificative (cocher la case)

Date :

Signature

Tous les moyens de paiement sont acceptés : virement*, PayPal**, Paylib, carte bancaire, chèque et espèces.

Culture d'Excellence

Association Loi 1901 - 6 Rue Diego Rivera 86000 POITIERS

www.culturedexcellence.com

**contact@culturedexcellence.com

*IBAN : FR76 1870 7007 2032 3216 9262 928, BIC CCBPFRPPVER



Bulletin d'adhésion
à l'Association Culture d'Excellence
Année 2025

	Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Date de naissance de l'enfant
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Tous les moyens de paiement sont acceptés : virement*, PayPal**, Paylib, carte bancaire, chèque et espèces.