



## Formulaire inscription

Année 2023 / 2024

Contact : Joëlle Mascetti  
Téléphone : 06 03 35 54 11  
Mail : [ev.resonances@outlook.fr](mailto:ev.resonances@outlook.fr)  
Site : [www.evresonances.com](http://www.evresonances.com)

- Première adhésion  
 Renouvellement d'adhésion

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

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

Pour les nouveaux adhérents,

- Taille avec talons de concert : .....
- Voix : cocher la case après l'audition auprès du chef de chœur

SOPRANE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	ALTO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	TENOR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	BASSE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
---------	----------------------------	----------------------------	------	----------------------------	----------------------------	-------	----------------------------	----------------------------	-------	----------------------------	----------------------------

Tarif de la cotisation		Adhésion	Total
<input type="checkbox"/> <b>Tarif plein</b> annuel (septembre à juin)	185€	15€	200€
<input type="checkbox"/> <b>Tarif plein</b> 1 <sup>er</sup> semestre (septembre à fin janvier)	90€	15€	105€
<input type="checkbox"/> <b>Tarif plein</b> 2 <sup>ème</sup> semestre (février à juin)	90€	15€	105€
<input type="checkbox"/> <b>Demi-tarif*</b> annuel (septembre à juin)	90€	15€	105€
<input type="checkbox"/> <b>Demi-tarif*</b> 2 <sup>ème</sup> semestre (février à juin)	45€	15€	60€

(\*) étudiants, personnes en recherche d'emploi, situation de handicap ou dès le 2<sup>ème</sup> membre adhérent

Paiement possible en 4 échéances sur 4 mois consécutifs à compter de l'inscription :

- Par virement, (.....€x.....)IBAN : **FR76 1558 9335 4306 3100 6664 041**/BIC : **CMBRFR2BXXX**  
 Par chèque, (.....€ x.....)(noter le mois d'encaissement au dos du chèque).

En adhérant à l'association Résonances :

- J'atteste avoir lu et j'accepte le règlement intérieur.  
 J'autorise la communication de mes coordonnées aux adhérents de l'association.  
 J'autorise la captation et l'utilisation de mon image par l'Ensemble Vocal Résonances uniquement dans les situations suivantes :
- Répétitions hebdomadaires
  - Concerts annuels
  - Evènements festifs (pots : après concerts, fin d'année, Assemblée Générale, galettes des rois, crêpes...)
  - Sur le site de Résonances et autres applications internet (Facebook, Instagram)
  - Sur le trombinoscope de l'Ensemble Vocal Résonances
- Je n'autorise pas la captation et l'utilisation de mon image par l'Ensemble Vocal Résonances.

Fait à : ..... le .....

Signature :