

DEMANDE D'ADHÉSION

SAISON 2024 - 2025

Je soussigné

Adresse:.....

.....

E-mail :

désire adhérer à la Philharmonie comme :

- | | | |
|--------------------------|----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Membre Bienfaiteur : | 60 € (ouvre droit à déduction fiscale) * |
| <input type="checkbox"/> | Membre Donateur : | 50 € (") * |
| <input type="checkbox"/> | Membre Associé : | 40 € (cotisation de base) |

* (Tout montant au-delà de la cotisation de base de 35 € est considéré comme un don déductible à 66% de votre impôt. Un reçu fiscal vous sera envoyé)

Je choisis d'acquitter ma cotisation :

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | En espèces |
| <input type="checkbox"/> | Par chèque à l'ordre de la Philharmonie |
| <input type="checkbox"/> | Par virement sur le compte ci-dessous, en précisant "Cotisation 23 – Votre nom" |

Crédit Mutuel : IBAN : FR76 1027 8010 0700 0354 7870 540
BIC : CMCIFR2A

A Strasbourg, le

Signature:

Votre adhésion vous donne droit à quatre entrées pour chacun des 3 concerts de la saison (sauf décision exceptionnelle du Comité).

En vous remerciant très sincèrement de votre soutien, nous vous prions de bien vouloir adresser le présent formulaire accompagné de votre règlement à notre Secrétaire Général:

M. Aurélien Knapp
53 chemin du Beulenwoerth
67000 STRASBOURG

ou

laphilharmonie@gmail.com