

**BULLETIN D'ADHESION**  
**A L'ASSOCIATION LES AMIS DU PAYS DE BLESLE**

NOM .....

Prénom : .....

Activité : .....

Adresse: .....

Code Postal:.....Ville : .....

Téléphone: .....

Fax .....

E-mail .....



Souhaite être adhérent à l'association Les Amis du Pays de Blesle pour l'année 2019 en qualité de :

Membre actif pour la somme de **15 euros**,

Membre bienfaiteur pour une somme **supérieure à 15 euros** :

Règlement par chèque à envoyer à : Les Amis du Pays de Blesle Musée de la Coiffe Le vieil hôpital 43450 Blesle

---

**BULLETIN D'INSCRIPTION SUR LE SITE INTERNET**  
**[www.tourismeblesle.fr](http://www.tourismeblesle.fr) – année 2019**

**Souhaite que ma structure figure sur le site internet de Blesle et pour cela m'acquitte de la somme de :**

**10 euros** : Prestataires de services : Les coordonnées seront mentionnées avec possibilité d'insérer jusqu'à 5 photos que vous nous joindrez (au format électronique, si possible), ainsi qu'un descriptif et les tarifs.

**10 euros** : Commerçants et Artisans (joindre texte et photos)

(N'oubliez pas que l'adhésion est **obligatoire** pour figurer sur notre site internet).

*Vous recevrez en accusé de réception un document faisant office de facture. L'association : Les Amis du Pays de Blesle étant régie par la loi de 1901, association à but non lucratif, n'est pas habilitée à émettre de document intitulé « facture », et n'est pas assujettie à la T.V.A.*