



N° Carte ADH : .....  
(ne pas remplir)

Exemplaire à remettre à l'association

## L'art dans les chapelles

6 quai du Plessis 56300 Pontivy  
+332 97 27 97 31  
accueil@artchapelles.com

artchapelles.com



## BULLETIN D'ADHESION 2025

(du 01/01 au 31/12/2025)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code Postal : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....@.....

### Montant de la cotisation :

Famille 25,00 € -  Individuel 15,00 €

Tarif réduit\* : 5,00 € -  Montant libre : ..... €

Artistes de *L'art dans les chapelles*. Gratuit ou montant libre : ..... €

\*Etudiants - Demandeurs d'emploi - Bénéficiaires du RSA - Anciens salariés

**Mode de versement :**  Chèque  Espèces  Virement

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association *L'art dans les chapelles*.

Cette adhésion m'ouvre le droit à 50% de réduction sur l'achat du catalogue de l'année et 15% de réduction sur l'achat d'une édition d'art.

Je m'engage à ne pas ternir l'image de l'association.

Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de ..... euros demandée en contrepartie de l'adhésion.

Je peux, en vertu du Règlement Européen sur la Protection des Données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données me concernant ; je peux demander leur rectification et/ou leur suppression en effectuant des démarches auprès du secrétariat de *L'art dans les chapelles*.

Je souhaite être inscrit à la newsletter.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

**Signature du membre**

(précédé de la mention "Lu et approuvé")