

BULLETIN D'ADHESION 2025 - 2026

NOM : _____ PRÉNOM _____

NOM 2 : _____ PRÉNOM _____

ADRESSE COMPLÈTE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____ (en lettre majuscule)

Je donne mon adhésion à la DANTE ALIGHIERI à titre de : (entourer votre choix)

Membre bienfaiteur	200 €		
Membre donateur	100 €		
Membre actif	30 €	Couple	50 €
Etudiant	Gratuit		

☐ Paiement par carte bancaire sur site HelloAsso (flasher ce QR code)



☐ Paiement par chèque à l'ordre : Dante Alighieri Toulon
N° du chèque _____ Banque _____

à adresser par courrier à :

Alain TOUREILLE, 107 rue Grandval, 83000 -Toulon

(contact : toureille.a@gmail.com)

Ou à remettre en mains propres lors d'une conférence ou en début de cours d'italien

date :

signature :