Château de Monthelon

FORMULAIRE D'ADHÉSION

MEMBERSHIP FORM

Nom / Last name	Adresse / Adress
Prénom / First name	
Trenom // mar name	
N° Tél. / Phone number	
Email	Pays / Country
Je confirme mon adhésion à l'Association du Châ I confirm my wish to become a member of the Cha	- /
Des dons, suivant les possibilités de chacun, sont Donations are welcome.	bienvenus.
Je règle / I pay €	
By transfer to the bank account: BI	AN : FR76 1100 6404 0052 1383 4093 790
Date et signature / Date and signature	
	Association du Château de Monthelon Route de Montbard 89420 MONTREAL – France
	www.monthelon.org