***Nevers Cité Littéraire***

**Vendredi 5 - Samedi 6 - Dimanche 7 avril 2024**

***Partenaire de l’évènement***

***Le GEM* **

***(Groupement des écrivains-médecins)***

🙞🙜

*Merci de compléter la fiche ci-dessous sans oublier de remplir la case paiement*

*(Photo à joindre si vous participez pour la première année, au salon).*

🙞🙜

***\*\*\* Pour plus de lisibilité, merci de cocher les cases avec le bouton gauche de votre souris et de remplir les lignes pointillées en les supprimant avant.***

***\*\*\*Pour écrire choisir de préférence la couleur bleue.***

🙞🙜

***\*\*\* Bien remplir la case paiement « Banque et numéro de chèque »***

***(Par virement possible, envoyer par mail, un accusé avec votre Nom et Prénom).***

***Auteurs-Editeurs-Métiers d’Art***

**« Mieux vous accueillir**

**Mieux vous connaître »**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vos Paiements**  **Banque ………………….**  **…………………………...**   1. **N° Chèque de votre cotisation**   **…………………………...**  **N° Chèque global de vos réservations**  **…………………………..**  **C:\Users\Chantal\Desktop\22-08-22 V Charkov Logo - Copie.jpg**  **Insérer votre photo ici**  **En Format carte d’identité** | **MMme  Dr………………………………………………………………………………………………………………**  **Nom de Plume ………………………………………………………………………………………………………………….........**  **Né (e) …………………………………. A ………………………**  **Adresse ………………………………………………………**  **Ville ……………………………Code postal ……………….**  **Pays ………………….**  **Téléphone fixe……………….............. Téléphone portable ……………………**  **Courriel………… …………………………………………………………………………………**  **Profession antérieure …………………………………………………………………….**  **Profession actuelle ……………………………………… Spécialité…………………………………………**  **Intérêts personnels …………………………………………………………………………………………………….**  **Membre de Nevers Cité Littéraire**  **Cotisation annuelle en novembre 50€\*, ouvrant droit à différentes manifestations et à un reçu fiscal sur demande**  ***(Chèque séparé, libellé au nom de l’Association) adresse fichier 11***  **Membre d’une association littéraire du nom ………………………………………………………………….**  **Je sollicite un reçu fiscal pour ma cotisation de « Nevers Cité Littéraire »**  **Je sollicite un reçu fiscal pour mon don de livres ou don monétaire (voir règlement)**  ***\* Libeller votre ou vos chèque (s) au nom de « Nevers Cité Littéraire »***  ***\* Envoyer vos données et inscriptions à Chantal Milcent, Présidente***  ***(Adresse dans le règlement de l’Association)***  **Je certifie avoir pris connaissance des deux règlements et m’engage à les respecter dans leur totalité.** |

***Emplacement pour évoquer brièvement votre parcours littéraire***

***(Écrire à l’ordinateur)***

|  |
| --- |
|  |