

## Bulletin d'adhésion 2026 ou de renouvellement d'adhésion

Nom ou raison sociale	
Adresse	
E-mail	
Téléphone	

**Si adhésion personne morale**, coordonnées des personnes devant figurer sur la liste de diffusion (merci de mentionner en premier le représentant principal) :

Nom	Prénom	Téléphone	E-mail

**Si adhésion personne physique**, renseignement concernant l'activité professionnelle :

Situation:  Actif  Retraité Année de naissance :

Entreprise où vous exercez  
(ou celle au moment de votre  
départ à la retraite) :

### Tarif annuel

Personne morale	Personne physique
<input type="checkbox"/> <b>Membre actif : 200 €</b>	<input type="checkbox"/> <b>Membre actif : 25 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Membre bienfaiteur : &gt; 250 €</b>	<input type="checkbox"/> <b>Membre bienfaiteur : &gt; 30€</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Couple : 40 €</b>

**Si adhésion couple :**

**Nom et prénom du conjoint :** .....

**E-Mail du conjoint :** .....

**Tél du conjoint :** .....

Nota : Un reçu fiscal sera adressé aux adhérents, personnes physiques, donnant droit à un abattement d'impôt

A....., le..... Signature :

Relevé d'identité bancaire

<b>Banque</b>	<b>Guichet</b>	<b>N° de compte</b>	<b>Clé RIB</b>
15589	35113	014843778 40	83

**Titulaire du compte** : ASS ARMORHISTEL  
MUSÉE DES TRANSMISSIONS  
6 AVENUE DE LA BOULAISS  
35510 CESSON SEVIGNE

**Domiciliation** : CCM CESSON SEVIGNE

**Devise** : EUR

**IBAN**  
FR76 1558 9351 1301 4843 7784 083

**BIC**  
CMBRFR2BXXX