

ASSOCIATION " LES AMIS DE FRANÇOIS DE ROUBAIX "

27, RUE DES PORCELETS 13200 ARLES - TEL : 04 90 18 20 14 / 01 48 28 09 43

FAX : 04 90 18 20 74

SIRET : 484 068 051 00024 CODE APE : 923 A

LICENCE ENTREPRENEUR DE SPECTACLES : 2-145611 / 3-145612

"Extrait des statuts"

ARTICLE 2 : OBJET

L'objet de l'association est de favoriser, développer et promouvoir d'une part l'image et l'oeuvre du compositeur François de Roubaix, et d'autre part celles des compositeurs, notamment ceux qui n'ont pas acquis une notoriété professionnelle et/ou publique.

ARTICLE 3 : MOYENS D'ACTION

Pour la réalisation de son objet, l'association se donne comme moyens d'action :

la production et l'organisation de spectacles vivants et de toutes manifestations culturelles, conformément au statut de l'entrepreneur de spectacles,

Favoriser, restaurer, développer, et promouvoir l'image et l'oeuvre du compositeur François de Roubaix, L'aide et la promotion à la création musicale en soutenant ceux n'ayant pas acquis une notoriété professionnelle et/ou publique,

La gestion de sites Internet,
toutes les activités lui permettant de réaliser son objet statutaire.

La cotisation donne droit à être tenu informé de toutes manifestations connues et/ou organisées par l'association, ainsi qu'à une réduction sur les entrées et sur la plupart des produits dérivés qui dépendent de l'association.

Merci de remplir en majuscules et lisiblement toutes les cases du bulletin d'adhésion, de le découper et de l'envoyer accompagné de votre chèque à l'ordre de : "les Amis de F de Roubaix " à l'adresse ci-dessus.

.....

Bulletin d'adhésion

| | | | |
|---|--|---------------------------------|--|
| Nom | | Prénom | |
| Adresse | | | |
| Code postal | | ville | |
| Email | | Téléphone | |
| Date de naissance | | Profession | |
| Membre adhérent 20 euros | Membre bienfaiteur 60 euros et plus | Montant de la cotisation | |
| Mode de paiement | | Date d'adhésion | |
| Les statuts de l'association sont à la disposition des adhérents au siège de l'association sur simple demande | | | |

Fait à.....le.....signature