



FOLKAFON

Maison des associations
63 avenue Pasteur
10000 TROYES

contact@folkafon.com
www.folkafon.com

BULLETIN D'ADHÉSION 2025-2026

Nom : Prénom :
Date de naissance : / /
Etudiant.e : ☐ Retraité.e : ☐ Actif.ve : ☐ (profession)
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone (portable ou fixe) :
Adresse mail :

Responsable légal (à compléter pour les mineurs).

Nom : Prénom :
Adresse (si différente de celle mentionnée ci-dessus) :
.....
.....
.....

COTISATION

J'adhère :

☐ à l'association uniquement ➔ 10 € (donne accès aux mini-bals)

OU

☐ à l'association ET je participe aux ateliers de

☐ danse

☐ musique*

Pour les musiciens*
Fiche d'inscription
complémentaire à
remplir.

☐ 35 €

☐ 25 € (-18 ans, étudiants, demandeurs d'emploi)

☐ Je souhaite faire un don à l'association : montant :

Admin. Folkafon

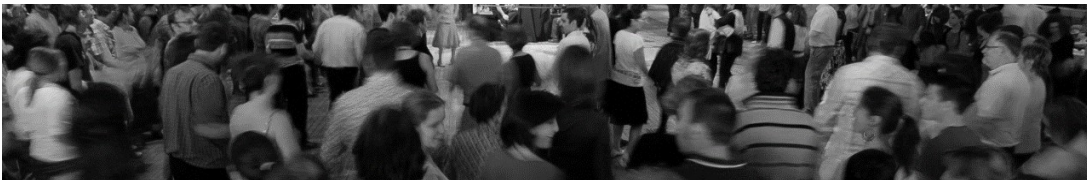
J'accepte sans réserve les statuts de l'association.

Date : / /

Signature (du représentant légal pour les mineurs) :

Paiement

Vu par



FOLKAFON

Maison des associations
63 avenue Pasteur
10000 TROYES

contact@folkafon.com
www.folkafon.com

BULLETIN D'ADHÉSION

2025-2026

Nom : Prénom :
Date de naissance : / /
Etudiant.e : ☐ Retraité.e : ☐ Actif.ve : ☐ (profession)
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone (portable ou fixe) :
Adresse mail :

Responsable légal (à compléter pour les mineurs).

Nom : Prénom :
Adresse (si différente de celle mentionnée ci-dessus) :
.....
.....
.....

COTISATION

J'adhère :

☐ à l'association uniquement ➔ 10 € (donne accès aux mini-bals)

OU

☐ à l'association ET je participe aux ateliers de

☐ danse

☐ musique*

Pour les musiciens*
Fiche d'inscription
complémentaire à
remplir.

☐ 35 €

☐ 25 € (-18 ans, étudiants, demandeurs d'emploi)

☐ Je souhaite faire un don à l'association : montant :

Admin. Folkafon

J'accepte sans réserve les statuts de l'association.

Date : / /

Signature (du représentant légal pour les mineurs) :

Paiement

Vu par



La Maison
Du Boulanger
Centre culturel



La Maison
Du Boulanger
Centre culturel