



ASSOCIATION DES AMIS DES MUSÉES DE BOURGES
SAISON 2016-2017

ATELIER CALLIGRAPHIE - BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

N° d'adhérent :

***Règlement par chèque uniquement à l'ordre des « Amis des Musées de Bourges »
Veuillez mentionner la destination du versement au dos du chèque.***