



Adhésion 2019

Facture cotisation

A compléter, corriger

Nom structure :

Service :

Prénom, Nom :

Adresse courriel :

Tél :

Adresse postale :

CP, Commune :

Créé en 1995, le Collectif Spectacles en Retz (SeR) anime un projet culturel de territoire co-construit avec de multiples acteurs. Inscrivant son action à l'échelle du Pays de Retz, il propose ainsi aux associations, communes et habitants de coopérer, mutualiser, créer pour proposer à tous un accès facilité à la culture. Il est attaché à ce que son action rende plus visibles les multiples initiatives présentes localement, et plus faciles les connexions entre-elles.

Le Collectif SeR revendique à travers ses réalisations une citoyenneté active, au service d'un territoire. Il est curieux de tous les arts, aime quand ils nous parlent du monde avec intelligence, poésie, férocité, virtuosité, humour... Il milite pour une culture ouverte, protéiforme, métissée et en défend une vision sociale, créatrice de liens, et n'obéissant qu'à des principes de plaisir partagé.

Le Collectif SeR compte aujourd'hui (déc. 2018) 81 structures membres (58 associations, 21 communes, 2 entreprises) et 130 adhérents individuels.

Merci de remplir ce document et de nous le renvoyer accompagné de votre paiement.

Adhésion(s)

- individuelle(s) :** [(nb) X 12€ =€] + [don facultatif*€] → **total =** _____ €
- au nom d'une association ou d'une entreprise :** 65 € + [don facultatif*€] → **total =** _____ €
- au nom d'une commune :** 160 € → **total =** _____ €

* souhaitez-vous recevoir un reçu ouvrant droit à déduction fiscale correspondant à ce don: oui non

Abonnement au P'tit Zorg (agenda des spectacles)

Souhaitez-vous recevoir par voie postale la version papier du P'tit Zorg (mensuel) ? oui non

Nb exemplaires souhaité : 1 5 10 20

NB : Sauf indication contraire de votre part, le Mini Zorg (actualisation hebdomadaire) sera envoyé à l'adresse courriel ci-dessus.

Pour les structures...

Destinataires : Merci d'indiquer, compléter ou corriger page suivante, les coordonnées des interlocuteurs (membres réseaux) et/ou destinataires du Mini Zorg.

Facture : Le présent bulletin fait office de facture ; si vous souhaitez néanmoins recevoir une facture sur un autre format, merci de nous le faire savoir

Fait le :

signature :