FORMULAIRE D’ADHESION / MEMBERSHIP FORM / MITGLIEDER FORMULAR

**Nom** / Last. Name / Name

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Prénom** / First Name / Vorname

Cliquez ici pour entrer du texte.

**No. tél.** / Phone no. / Telefon

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Email**

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Adresse** / Adress / Adresse

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Code postal** / Zip Code / Postleitzahl

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Ville** / City / Ort

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Pays** / Country / Land

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Je, soussigné(e), adhère à l’Association Château de Monthelon.**

I, confirm, that I wish to become a member of the Association Chateau de Monthelon.

Ich bestätige, dass ich Mitglied des Vereines Chateau de Monthelon zu werden möchte.

**Des dons suivant les possibilités de chacun sont bienvenus et nécessaires.**

Donations are welcome and necessary.

Zusätzliche Spenden sind willkommen und notwendig.

 **Je règle** /I pay / Ich bezahle Cliquez ici pour entrer du texte. €

 [ ]  Par espèces

 [ ]  Par chèque au nom de : **Association Château de Monthelon**

 [ ]  **Par virement sur le compte bancaire : IBAN : FR76 1100 6404 0052 1383 4093 790**

 By transfer to the bank account : **BIC : AGRIFRPP810**

 Per überweisung auf das Bankkonto : **CREDIT AGRICOLE AVALLON**

**Date et signature** / Date and signature / Datum und Unterschrift :

Cliquez ici pour entrer du texte.

 **S.V.P. retourner à : Association Château de Monthelon** **Vous pouvez consulter les newsletters sur le site.**

 Please send this back to : **Château de Monthelon** You can visit the website to read the newsletters.

 Bitte züruckschicken an : **Route de Montbard**  Sie kOnnen die Newsletters auf der Wed-Seite.

 **89420 MONTREAL, France**

**www.monthelon.org**