**Appel à cotisation 2020**

**Département**

**A renvoyer avec le bon de commande si utile**

**RNMH NMH- Mme Valette Montant de la cotisation : 600€**

**10 rue de l’Emeraude 34070 Montpellier**

[**rnmh-mcl-valette@orange.fr**](mailto:rnmh-mcl-valette@orange.fr)

**06 95 96 33 57**

**Nom du Département :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Personne à contacter** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**ADRESSE :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**COURRIEL :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**TELEPHONE :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Etes-vous affilié à CHORUS ? OUI  NON**

**Nom et mail de votre responsable handicap NOM** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **MAIL :  :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Souhaiteriez-vous que votre collectivité participe aux activités du RNMH ? OUI  NON**

**Au salon AUTONOMIC intervention musicale  ou conférence**  Paris 13-14-15 avril 2021  Lyon 9-10 juin 2021  Bordeaux 23-24 mars 2022  Nancy octobre 2022  Marseille 23-24 novembre 2022  Toulouse mars 2023

**Au salon MUSICORA intervention musicale  ou conférence** 4-6 juin 2021 La Seine Musicale Paris

**A une réunion régionale en tant que** organisateur  intervenant  participant

**A des réunions en ligne sur un domaine** pédagogique  musique  handicap  spectacle  autres  précisez éventuellement Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montant de la cotisation** | **Conseils départementaux** | **600 €** |

**Règlement par chèque bancaire  ou postal  à l’ordre de : RNMH ou par virement  (RIB ci-dessous)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RIB | Code étab. | Code guichet | N° de compte | Clé RIB | Domiciliation |
|  | 42559 | 10000 | 08013958225 | 52 | GROUPE CREDIT COOPERATIF |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | FR76 | 4255 | 9100 | 0008 | 0139 | 5822 | 552 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BIC | C | C | O | P | F | R | P | P | X | X | X | Intitulé du compte RESEAU NATIONAL MUSIQUE & HANDICAP |

***Dès que votre cotisation sera réglée, vous aurez accès à votre espace adhérent***