

Déclaration de Membre Actif de l'Union Sainte Cécile

(cocher les cases correspondant à votre situation)

Le signataire :

- Demande la reconnaissance de membre actif** de l'Union Sainte Cécile
- Réaffirme sa qualité de membre actif** de l'Union Sainte Cécile

en tant que :

- Personne individuelle**

Nom : _____

Adresse : _____

Compétences musicales : _____

Téléphone : _____

Fonction dans la liturgie : _____

E-mail : _____

Paroisse : _____

- Personne morale** (remplir ci-dessous pour votre groupe)
- Groupe informel** (remplir ci-dessous pour votre groupe)

Nom du Groupe : _____

Contact : _____

Représentant légal : _____

Adresse : _____

Responsable musical : _____

Téléphone : _____

Paroisse : _____

E-mail : _____

Signature