

## BULLETIN INDIVIDUEL

L'association LOUVRE-LENS a pour objectifs :

- d'accompagner la réussite du LOUVRE-LENS
- de sensibiliser et informer sur ses enjeux
- de fédérer et promouvoir les initiatives pour le LOUVRE-LENS

Mise en place par le conseil de développement de l'Agglomération de Lens-Liévin en partenariat avec le comité de soutien à la candidature lensoise et les autres conseils de développement de la région Nord / Pas-de-calais, l'Association LOUVRE-LENS regroupe plusieurs collèges : les fondateurs, les adhésions individuelles, les entreprises, les associations.

**En adhérant à l'association Louvre-Lens, vous soutenez nos initiatives  
et vous contribuez à la réussite du LOUVRE-LENS.**

**Nous vous tiendrons régulièrement informés des activités de notre association  
et de l'avancée du LOUVRE-LENS.**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Mail : .....

J'adhère à l'Association LOUVRE-LENS

Je renouvelle ma cotisation à l'Association LOUVRE-LENS N° adhérent.....

*Je recevrai régulièrement de l'information*

Je verse ma cotisation annuelle de **5 €** : .....an(s) x 5 € = .....€

En espèces

Par chèque bancaire

Date

signature (\*)

(\*) Signature des parents pour les mineurs

*“ Le Louvre-Lens, une chance pour le développement ”*

## BULLETIN INDIVIDUEL

L'association LOUVRE-LENS a pour objectifs :

- d'accompagner la réussite du LOUVRE-LENS
- de sensibiliser et informer sur ses enjeux
- de fédérer et promouvoir les initiatives pour le LOUVRE-LENS

Mise en place par le conseil de développement de l'Agglomération de Lens-Liévin en partenariat avec le comité de soutien à la candidature lensoise et les autres conseils de développement de la région Nord / Pas-de-calais, l'Association LOUVRE-LENS regroupe plusieurs collèges : les fondateurs, les adhésions individuelles, les entreprises, les associations.

**En adhérant à l'association Louvre-Lens, vous soutenez nos initiatives  
et vous contribuez à la réussite du LOUVRE-LENS.**

**Nous vous tiendrons régulièrement informés des activités de notre association  
et de l'avancée du LOUVRE-LENS.**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Mail : .....

J'adhère à l'Association LOUVRE-LENS

Je renouvelle ma cotisation à l'Association LOUVRE-LENS N° adhérent.....

*Je recevrai régulièrement de l'information*

Je verse ma cotisation annuelle de **5 €** : .....an(s) x 5 € = .....€

En espèces

Par chèque bancaire

Date

signature (\*)

(\*) Signature des parents pour les mineurs

*“ Le Louvre-Lens, une chance pour le développement ”*