



ASSOCIATION DES AMIS DES MUSÉES DE BOURGES  
SAISON 2019-2020

## ATELIER D'ÉCRITURE - BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. : .....

N° d'adhérent : .....

***Règlement par chèque uniquement à l'ordre des « Amis des Musées de Bourges »  
Veuillez mentionner la destination du versement au dos du chèque.***