



**Bulletin d'adhésion à l'Association**

A retourner par courriel à : [sblanchon.hemera@proton.me](mailto:sblanchon.hemera@proton.me) ou par voie postale à :  
**Héméra Eurythmie Romandie**, chemin de l'Église 1, 1438 Method

Je souhaite soutenir les buts de Héméra Eurythmie Romandie en devenant membre de l'association.  
Je verse la cotisation annuelle de **50.-CHF** fixée par l'Assemblée générale.

Nom :	Prénom :
Adresse :	Mail :
Téléphone :	
Lieu et Date :	(Signature) :

**Héméra Eurythmie Romandie**, Centre de formation et de ressources en eurythmie, a pour but :

- De mettre en œuvre par tous les moyens appropriés la création, le développement et la gestion de ce Centre de formation et de ressources ; d'en assurer les bases financières et juridiques.
- De favoriser le rayonnement de l'eurythmie en langue française, spécialement en Romandie.

**Héméra Eurythmie Romandie** reçoit avec reconnaissance dons et legs qui lui permettront de réaliser ses buts ; les frais de scolarité des étudiants (maintenus volontairement abordables) et les recettes des représentations ne suffisant pas à assurer le fonctionnement du Centre de formation et de ressources en eurythmie (location de salles de cours et de répétitions, honoraires des formateurs, des intervenants et de l'accompagnement musical, costumes, frais d'administration, etc.).

**Héméra Eurythmie Romandie** vous remercie pour votre intérêt et votre soutien.

**Récépissé**

Compte / Payable à  
CH19 0900 0000 1587 4660 9  
Héméra Eurythmie Romandie  
1000 Lausanne

Payable par (nom/adresse)

┌

└

Monnaie Montant

CHF

Point de dépôt

**Section paiement**



Monnaie Montant

CHF

┌

Compte / Payable à  
CH19 0900 0000 1587 4660 9  
Héméra Eurythmie Romandie  
1000 Lausanne

Payable par (nom/adresse)

┌

└