



FORMULAIRE DE CONTACT

Nom :

Prénom :

Société :

Adresse :

Code postal :

Ville:

Email :

Je souhaite devenir membre / notre société souhaite:

- Actif senior** (cotisation annuelle CHF. 40.-) **Actif junior** (cotisation annuelle CHF.10.-)
- Actif senior** (cotisation à vie CHF. 500.-) **Entreprise** (cotisation annuelle CHF. 200.-)
- Soutien/ don unique** (montant unique à bien plaire)
- Etre régulièrement informé de vos activités

Forme de paiement:

- Merci de me/nous faire parvenir un bulletin de versement
- au guichet postal Virement bancaire

Remarques

Signature: _____