FICHE D’ADHESION A L’ASSOCIATION AVETIS

Nom: ……………………………………………………… Prénom: ……………………………………………………………

Date de naissance: ……/……/…………

Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………

Code Postal: ………………………………………… Ville: ……………………………………………………………………

Téléphone fixe: ………………………………… Portable: …………………………………………………………………

Adresse Email: ………………………………………………………………………………………………………………………

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association AVETIS pour une durée d'1 an.

À ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et

verse une cotisation de 200 CHF.

Date…………………………………………… Lieu…………………………………………………

Signature………………………………………………………………………………………………