

Formulaire d'adhésion

Prénom

Nom

Date de naissance

Adresse

Code postal et ville

Téléphone

E-mail

Le soussigné déclare, par la présente, souhaiter devenir membre de l'Association HablArte.

Merci de mentionner l'année en cours et de cocher votre choix de cotisation:

..... Année en cours

- Cotisation en tant que membre individuel: CHF 50.-
- Cotisation en tant que famille: CHF 80.-

J'accepte de verser ma cotisation pour l'année en cours, par bulletin de versement ou sur le compte de l'association, IBAN CH05 0900 0000 1507 26804.

Lieu

Date

Signature

¡Muchas gracias y hasta pronto!