

BULLETIN D'ADHESION



Je soussigné demande mon adhésion à l'Entente Préverengeoise

Nom	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
NPA/Local.	<input type="text" value="1028 Préverenges"/>		
Tél 1	<input type="text"/>	Tél 2	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		
Lieu , date	<input type="text"/>		Signature : _____

Je désire recevoir tout le courrier de l'Entente Préverengeoise sous forme électronique

Coupon à scanner et envoyer par email
ou à envoyer directement à :

Christiane Panchaud
Av de Croix-de-Rive 8
1028 Préverenges

Cotisation annuelle du 1er juillet au 30 juin : Fr. 50.-

Coordonnées bancaires de l'Entente Préverengeoise :

La Poste Suisse
CCP 14-520766-3
IBAN CH77 0900 0000 1452 0766 3

info@ententepruverengeoise.ch