



FORMULAIRE D'ADHESION À L'ASSOCIATION « Les Amis de Moti »

Par la présente, je m'inscris pour devenir membre de l'association des « Amis de Moti »

Prénom

Nom

Société / association

Adresse

Code postal

Localité

Adresse e-mail

Téléphone

Je paye la cotisation annuelle

CHF 100.- par personne physique

Je fais un don de

CHF 250.- par personne morale

CHF ...

Lieu, date

Signature

Récépissé

Compte / Payable à
CH25 8080 8002 4852 8728 8
Les Amis de Moti
Route de la Versoix 1A
1185 Mont-sur-Rolle

Payable par (nom/adresse)

┌ _____ ┐
└ _____ ┘

Monnaie Montant ┌
CHF └

┌ _____ ┐
└ _____ ┘

Point de dépôt

Section paiement



Monnaie Montant
CHF ┌ _____ ┐
└ _____ ┘

┌ _____ ┐
└ _____ ┘

Compte / Payable à
CH25 8080 8002 4852 8728 8
Les Amis de Moti
Route de la Versoix 1A
1185 Mont-sur-Rolle

Payable par (nom/adresse)

┌ _____ ┐
└ _____ ┘