

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Profession : _____

Adresse e-mail : _____

En nous communiquant votre adresse e-mail, vous acceptez de recevoir des informations de l'association « Architectes d'ailleurs »

☐ Je souhaite adhérer à l'association « Architectes d'ailleurs » et je règle ma cotisation de 40 CHF par an.

☐ Je souhaite adhérer à l'association « Architectes d'ailleurs », je règle ma cotisation de 40 CHF par an et je fais un don complémentaire d'un montant de _____ CHF.

☐ Je ne souhaite pas adhérer à l'association mais je fais un don d'un montant de _____ CHF.

Bulletin à renvoyer avec votre règlement à : info@adailleurs.ch ou à Association Architectes d'ailleurs au 4 rue Fendt, 1201 Genève

Fait à, _____, le _____

Signature

REÇU POUR ADHÉSION

A remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent/e)

Je déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion à l'association « Architectes d'ailleurs » de :

Nom : _____ Prénom : _____

ainsi que sa cotisation annuelle. L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée.

Fait à, _____, le _____

Cristina Saavedra
Président