FORMULAIRE D'ADHESION

☐ Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement interne de l'association SEL Chasseral Sud et y souscrire pleinement.

Nom, Prénom : .....

Rue, numéro : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : .....

Courriel (obligatoire 1 lettre par case en caractères lisibles) :

J'ai connu le SEL Chasseral Sud par :

☐ Internet ☐ Un/e membre ☐ Un/e ami/e

☐ Un flyer ou affiche ☐ Presse ☐ Autre : .....

Lieu et date : ..... Signature : .....

(Signature du représentant légal pour les mineurs)

La cotisation annuelle de CHF 20.- est à verser sur le compte :
SEL Chasseral Sud, IBAN : CH83 0079 0016 9778 9584 4

Environ une semaine après le versement vous recevrez un courriel avec votre numéro de membre et votre mot de passe. Ceux-ci vous permettront d'entrer vos offres et demandes sur notre site internet www.sel-chasseral-sud.ch

A retourner à : July Schaffter
Crêt Melins 20
2518 Nods