

BULLETIN D'ADHÉSION

ADHÉSION

☐ INDIVIDUELLE

☐ COUPLE

CIVILITÉ

☐ MADAME

☐ MONSIEUR

NOM·S

PRÉNOM·S

TÉL.

MOBILE

EMAIL

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

JE M'INTÉRESSE À COEXISTENCES ET SOUHAITE Y PRENDRE PART EN TANT QUE

☐ MEMBRE INDIVIDUEL (CHF 60.- / AN)

☐ COUPLE (CHF 100.- / AN)

☐ ÉTUDIANT·E (CHF 40.- / AN)

☐ DONATEUR·TRICE POUR UN MONTANT DE

☐ SYMPATHISANT·E

☐ VEUILLEZ M'INCLURE DANS VOTRE LISTE D'ADRESSES POUR DE FUTURES INFORMATIONS

DATE

SIGNATURE

LES MONTANTS DES COTISATIONS INDIQUÉS SONT SUJETS À MODIFICATION / LES DONS SONT DÉDUCTIBLES DES IMPÔTS

RELATION BANCAIRE

BCV
PL. ST-FRANÇOIS 14
CP 300, 1002 LAUSANNE
•
CCP 10-725-4
CLEARING 767
BIC/SWIFT BCVLCH2LXXX
IBAN CH29 00767 000C 5207 3545

ADRESSE

COEXISTENCES
CH-1000 LAUSANNE
•
WWW.COEXISTENCES.ORG
INFO@COEXISTENCES.CH
FACEBOOK

RETOUR DU BULLETIN D'ADHÉSION

PAR POSTE OU PAR MAIL
AUX ADRESSES CI-DESSUS

