



Association Anmwe pou Ayiti / Secours pour Haïti (APA / SPH)

DEMANDE D'ADHESION

Je désire par la présente adhérer à l'Association Anmwe pou Ayiti / Secours pour Haïti (APA/SPH) et accepte de payer une cotisation annuelle de :

30.-CHF

Civilité : - Monsieur - Madame - Mademoiselle

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

adresse E-mail : _____

Téléphone domicile: _____

portable : _____

Lieu et date : _____

Signature :

Nous remercions les personnes déjà membres de notre association de bien vouloir aussi remplir ce formulaire afin que nous puissions vous envoyer toutes les informations de l'association. Nous nous engageons à garder confidentiellement toutes vos données.

A envoyer à l'adresse suivante:
Association AMWE POU AYITI
Case postale 46
1234 Vessy