



BULLETIN D'ADHESION

Le/la soussigné (e) souhaite adhérer à l'Association des Amis de la Tour de Sauvabelin.

Nom
Prénom
Adresse
No postal
Lieu
Tél.
E-mail
Date Signature :

Cotisation annuelle :

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----|--------|
| <input type="checkbox"/> | Membre individuel/couple | CHF | 20.00 |
| <input type="checkbox"/> | Membre collectif | CHF | 100.00 |
| <input type="checkbox"/> | Membre à vie | CHF | 200.00 |
| <input type="checkbox"/> | Don | CHF | |

CCP 12-603238-4

Pour tout renseignements : tourdesauvabelin@gmail.com

AATS
pa Henri Zbinden
Chemin du Languedoc 7
1007 Lausanne

tour-de-sauvabelin.ch