



Formulaire cotisation/adhésion AHPTSG

Ce formulaire est aussi disponible en format A4 sur:

<https://www.ahptsg.ch/formulaire-adhesion-membres>

Couple

Mme M.

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Raison sociale: _____

Rue: _____ NPA/Ville: _____

Tél. privé: _____ Tél. portable: _____

Email: _____

Mme M.

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Raison sociale: _____

Rue: _____ NPA/Ville: _____

Tél. privé: _____ Tél. portable: _____

Email: _____

Lieu et date: _____ Signature: _____

Les adresses et données personnelles ne sont en aucun cas communiquées à des fins publicitaires.
Elles sont utilisées en interne pour des communications futures.

<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre et je m'engage à payer la cotisation annuelle par BVR ou IBAN	<input type="checkbox"/> Je suis disponible ponctuellement selon les événements pour aider en tant que bénévole
<input type="checkbox"/> Je souhaite renouveler ma cotisation de membre et je m'engage à payer la cotisation annuelle par BVR ou IBAN	<input type="checkbox"/> Je souhaite vous faire part d'un changement dans mes coordonnées (nom, adresse, téléphone(s) ou email)

- CHF 20.- **Membres individuels**
- CHF 30.- **Membres couples**
- CHF 50.- **Membres petites entreprises et petits commerces**
- CHF 250.- **Membres grandes institutions et grandes entreprises** (+ 30 employés)
- CHF .- **Dons**

Versement comptant **BVR** **IBAN:** CH57 0900 0000 1478 7591 1

Banque: PostFinance Compte: CP 14-787591-1

IBAN: CH57 0900 0000 1478 7591 1 BIC: POFICHBEXXX

À remettre ou à envoyer à

AHPTSG - Association des habitants du Petit-Saconnex - Genève

CH-1200 Genève, Suisse