



FORMULAIRE COTISATION / ADHÉSION AHPTSG

Ce formulaire est aussi disponible sur:

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

Couple / Mme / M. / Entreprise, commerce, institution, organisation

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(s)** :

Les adresses et données personnelles ne sont en aucun cas communiquées à des fins publicitaires.

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

- CHF 30.- **Membre individuel**
- CHF 50.- **Membre couple et famille**
- CHF 100.- **Membre petite entreprise, petit commerce**
- CHF 300.- **Membre institution, organisation et entreprise** (de + 30 employés)
- CHF **Don**
- 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 POFICHBEXX

A envoyer à :

AHPTSG - Association des habitants du Petit-Saconnex - Genève - CH-1200 Genève, Suisse
Mail : info@ahptsg.ch