



DHAGPO SWITZERLAND

DEMANDE D'ADHÉSION

Nom:

Prénom:

Rue / Nr.:

Code postal/ Lieu:

Pays:

Téléphone:

E-Mail:

Emploi:

Forme du soutien :

Membre actif avec droit de vote : 50 CHF ou plus

Membre bienfaiteur sans droit de vote : contribution annuelle librement choisie

Protecteur avec droit de vote : contribution annuelle au choix à partir de 150 CHF

La demande d'adhésion est valable jusqu'à l'annulation. Une lettre de déclaration de départ doit être envoyée par écrit au comité directeur au moins deux semaines avant la fin de l'année.

Lieu / Date :

Signature :

Envoyer cette demande d'adhésion à : info@dhagpo-switzerland.ch

Nous te ferons ensuite parvenir une facture personnalisée.

Nous nous réjouissons de ton intérêt et de ton soutien !