

Demande d'adhésion

Je souhaite devenir membre de votre association et vous verse ma cotisation de Fr. 50.-- pour l'année en cours. Je recevrai en échange les statuts de l'association ASDFI-Info sectes.

NOM :

Prénom :

Rue :

NPA/Localité :

Date :

Signature :

A retourner à:

ASDFI-Info sectes

Case postale 37

1211 Genève 13

ou

Case postale 5166

1002 LAUSANNE

C.C.P. 12-22946-4