



## Bulletin d'adhésion, Bulles d'air

Monsieur :            Madame :

Nom et prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Parents de :

Nom et prénom :

Né(e) le :

Nom et prénom :

Né(é) le :

Nom et prénom :

Né(é) le :

Je soussigné(e), déclare souhaiter devenir adhérent(e) de l'association Bulles d'Air.

À ce titre, je bénéficie de tarifs préférentiels pour l'année 2019 et je m'engage à payer une cotisation annuelle de 50.- CHF.

Fait à :            le :

Signature :

A l'intention de Bulles d'air, Cotisation 2019  
Coordonnées bancaires  
IBAN CH 69 0900 0000 1473 1949 7  
N° Compte : 14-731949-7