

## Demande d'adhésion en tant que membre de l'Association Thaïs

Je souhaite devenir membre de l'Association Thaïs, et m'engage à verser une cotisation annuelle de CHF 30.- dès réception de ma confirmation d'adhésion.

Titre		
Nom		Prénom
Adresse	e postale	
Date de	naissance	
Telepho	one mobile	Téléphone fixe
Adresse	e mail	
Profess	ion	
Employ	eur	
Motivati	ons (texte libre) :	
	Je confirme avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association.	
	Date :	Signature :