



Formulaire d'adhésion à l'Entente Indépendante de Romanel

Prénom * :

Nom * :

Date de naissance * :

Profession * :

Adresse * :

Adresse e-mail * :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Remarque :

Lors du retour du formulaire dûment rempli vous recevrez les coordonnées bancaires pour le versement de la cotisation ainsi que les statuts par e-mail.

Le versement de votre cotisation (CHF 75.00 pour l'année en cours) certifiera votre acceptation des statuts et votre qualité de membre actif.

Romanel-sur-Lausanne, le * :

Signature du nouveau membre

Signature du Président

*champ obligatoire