

# ACTIONMARGAUX

## Demande d'adhésion individuelle

- **Coordonnées personnelles :**

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Email :

Tel. :

Date de naissance :

- **Règlement de la cotisation**

La cotisation annuelle s'élevant à 50 CHF est à adresser **par virement bancaire** sur le compte suivant :

IBAN : CH CH94 0027 9279 3426 4501 v

Titulaire du compte : Action Margaux

Adresse : Rue Jacques Grosselin 8, 1227, GE

Lieu, date :

Signature :

Le formulaire rempli et signé est à envoyer à [info@action-margaux.ch](mailto:info@action-margaux.ch)

