



Formulaire de demande d'adhésion

Le-la soussigné-e demande son adhésion à l'association des Amis de la Pinacothèque et s'engage à respecter les statuts figurant en annexe.

Madame Monsieur

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
NPA	<input type="text"/>
Lieu	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>
Tél privé	<input type="text"/>
Tél prof	<input type="text"/>
Tél mobile	<input type="text"/>

Adresse électronique (à remplir en haut de page)

Je désire adhérer en tant que :

- MEMBRE A (recevoir les informations)
- MEMBRE B (comme A et aussi participer à l'organisation des activités selon mes possibilités)

Je désire payer une cotisation annuelle de :

- CHF 40.- Cotisation normale
- CHF 70.- Cotisation de soutien
- CHF 100.- Cotisation donateur

Coordonnées bancaires:

association des amis de la Pinacothèque CCP 17-644148-4

- J'aimerais recevoir un bulletin de versement