

Formulaire d'adhésion à l'association



Je désire devenir membre de l'association saintjouxbeach et m'engage à payer la cotisation annuelle de 25 CHF.

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Rue :	<input type="text"/>
NPA / Localité :	<input type="text"/>
Date naissance (jj/mm/aaaa) :	<input type="text"/>

No. téléphone :	<input type="text"/>
No. natel :	<input type="text"/>

Je confirme que j'ai accès à internet et que je vais regarder mes mails régulièrement.

Oui Non

Si oui, adresse email relevé régulièrement :

En devenant membre de l'association, une adresse email personnelle « prenom.nom@sjbf.ch » vous sera offerte.

Désirez vous une redirection de celle-ci vers votre adresse email relevé régulièrement ?

Oui Non

Lieu, date :	Signature :
--------------	-------------

Merci de renvoyer ce formulaire à :

saintjouxbeach
Case postale 102
2520 La Neuveville