



## Talon d'inscription

Pour devenir membre de l'association

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

C.P. .... Localité .....

Pays .....

Tél.....

Email.....

Comment avez-vous connu notre association ? .....

.....

Date ..... Signature .....

En qualité de membre individuel

En qualité de membre famille

En qualité de membre collectif

Virement à effectuer sur notre compte BANQUE MIGROS avec votre nom & prénom :  
IBAN : CH49 0840 1000 0628 7958 8 / CLEARING : 8401 / SWIFT : MIGRCHZZ80A  
TITULAIRE DU COMPTE : ASSOCIATION SAMRESSEMBLE

### Cotisation annuelle

Chf 50.- membre individuel

Chf 80.- famille

Dès Chf 150.- membre collectif

Association Samressemble

Tél. +41 78 820 05 78

84B Rue Ancienne

1227 Carouge

[contact@samressemble.com](mailto:contact@samressemble.com)

[www.samressemble.com](http://www.samressemble.com)