

No d'adhésion



**FORMULAIRE  
D'ADHESION  
AMI - DONATEUR**

Reçu au secrétariat le :

**ORIGINAL**

Nous vous prions de bien vouloir remplir ce questionnaire en caractère d'imprimerie avec lettres majuscules.

COLLER ICI  
UNE PHOTO  
PASSEPORT  
RECENTE  
  
(Dimension standard)

**NOM** : .....

**Prénom(s)** : .....

**Date de naissance**    .....

**Nationalité** : .....

Membre AMI : CHF 50.—min.                      Membre Donateur : CHF 300.—min.

**ADRESSE PRIVEE LEGALE ou PROFESSIONNELLE** (*adresse de correspondance*)

**Rue** : .....

**NP** :  **localité** : ..... **canton** : .....

**Tél.** : ..... **Fax** : ..... **E-mail** : .....

Décrire brièvement vos motivations pour une appartenance à l'APT N :

.....  
.....  
.....  
.....

*Réservé à l'APT N*

**Admission**  «Ami»

**Yverdon-les-Bains, le** .....

**Signature du / de la président-e de l'APT N** : .....