



## Demande d'adhésion

Le/La soussigné(e) demande son adhésion à l'Association LES AMIS DU CHÂTEAU DE CHILLON en qualité de

- |  |            |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> <b> membre individuel</b>   | CHF 30.-*  |
| <input type="checkbox"/> <b> membre couple</b>   | CHF 50.-*  |
| <input type="checkbox"/> <b> membre collectif</b><br>(société commerciale, association, commune)               | CHF 100.-* |
| <input type="checkbox"/> <b> membre individuel à vie</b> , cotisation unique                                   | CHF 500.-  |
| <input type="checkbox"/> <b> membre junior Club Drako (4 à 14 ans)</b><br>(avantages et activités spécifiques) | CHF 20.-*  |

*Cotisations actuellement en vigueur selon décision de l'Assemblée générale du 03.05.2017*

*\*Cotisation annuelle*

Titre: .....

Nom: .....

Prénom: .....

Rue: .....No: .....

NP: ..... Localité: .....

Courriel: .....

*(en communiquant mon/notre adresse e-mail, j'accepte/nous acceptons de recevoir les informations de l'Association par voie électronique)*

....., le .....

Signature: .....