



Demande d'admission Photo-club Aigle



Je soussigné(e), après avoir pris connaissance des statuts, désire faire partie du PHOTO-CLUB AIGLE en tant que membre.

Monsieur

Madame

Mademoiselle

(veuillez cocher la mention valable)

Nom :

Année de naissance:

Prénom:

Adresse :

No postal..... Localité :

Tél. mobile Profession:

Tél. fixe E-Mail

Si je le souhaite, je peux faire partie du PHOTO SUISSE (pour plus d'informations, voir <http://www.photosuisse.ch>).

Mon décompte de cotisation pour l'année en cours me sera transmis dès la réception de ce formulaire (CHF 100,- Photo-Club Aigle ; CHF 70,- Photo Suisse).

Lieu et date :

Signature :

NOTA : Formulaire à retourner à l'adresse ci-dessous. Merci.

PHOTO – CLUB AIGLE

✉ p.a. Michel Olloz, rue des Dents du Midi 94b, 1868 Collombey
☎ M. Michel Olloz, Président 079 241 05 78
www.photoclub-aigle.ch / e-mail info@photoclub-aigle.ch