



## DEMANDE D'ADHESION AU CBA

**Je désire devenir membre du CBA**  
(cotisation annuelle par personne de Frs. 40.-)



Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Numéro postal : ..... Localité : .....

☎ Privé : ..... 📞 Mobile : .....

Adresse e-mail : .....

### Question facultative :

Je suis disposé(e) à rendre bénévolement service au CBA dans les secteurs suivants : .....

.....

Date : ..... Signature : .....

---

**CE BULLETIN EST A RETOURNER A :**

Club du Bel-Age  
Mme Monique Goelz  
Impasse Aurore 1 – 3960 Sierre  
mail : [secretariat@cbavs.ch](mailto:secretariat@cbavs.ch)

---

**NE RIEN PAYER D'AVANCE S.V.P.**

Vous recevrez, du secrétariat, un bulletin de versement pour le paiement de la cotisation annuelle ainsi qu'une carte de membre.