



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

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.**