



## DEMANDE d'ADHESION

- Je désire devenir membre du CBA  
(cotisation annuelle par personne de Frs. 40.-)
- Je désire être abonné au mensuel « Générations »  
(au prix de faveur de Frs. 58.- au lieu de Frs. 68.- membre du CBA)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

Téléphone 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)  
[www.cbavs.ch](http://www.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.**