



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
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.**