

Association pour un Territoire sans Grands Prédateurs (ATsansGP)

Demande d'admission

(S'il vous plaît écrivez en caractères imprimés, marquez avec une croix ce qui concerne et signez)

Les espaces marquées avec l'astérisque* sont obligatoires

Le/La soussigné(e)

Prénom:* _____

Nom:* _____

Né(e) à* _____ le:* _____

Citoyen(ne) de: _____

Nationalité:* _____

Adresse actuelle

Rue:* _____ No. _____

NPA:* _____ Lieu:* _____

Pays: _____

Tel.: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Profession: _____

- Je demande de devenir membre de "l'Association pour un Territoire sans Grands Prédateurs" *
- Je suis d'accord avec les statuts de l'Association*
- Je n'autorise pas l'utilisation des données personnelles
- Je désire la confirmation de l'admission à l'Association par e-mail
- Je désire la confirmation de l'admission à l'Association par la poste
- Je vous prie de m'envoyer une copie des statuts par la poste
- Envoyez- moi le bulletin de versement pour la cotisation annuelle par la poste

Lieu et date *

Signature*

Vous pouvez envoyer ce formulaire à: info@atsenzagp.org (si le document est scanné avec signature)
ou par la poste à :

AT senza GP

Fermoposta

CH - 7742 Poschiavo

Après l'enregistrement par le Conseil directeur, vous pouvez payer la cotisation de 20,00 CHF (Personne seule) ou de 50,00 CHF (Personne juridique) sur le compte suivant:

IBAN CH02 8110 3000 0046 7914 8, Banque Raiffeisen Val Poschiavo, 7745 Li Curt (Suisse)