



DEMANDE D'ADHESION au CERCLE SUISSE du PAYS de GEX

	M.	Mme	Mlle	NOM	Prénom	Date Naissance	Nationalité
PARENTS							
ENFANTS							

Adresse complète: _____

No Postal: _____ Ville: _____

E-Mail: _____ Tél: _____

Le soussigné verse une finance d'entrée unique et par famille de 15.- € (ou 20.- CHF)
La cotisation annuelle est de 25.- € (ou 30.- CHF) par personne
Les enfants entrent gratuitement au Cercle Suisse
Les jeunes ayant moins de 18 ans au début de l'année ne paient pas de cotisation

Lieu et date: _____ Signature: _____

***Demande d'adhésion à renvoyer à : Cercle Suisse du Pays de Gex
p.a. Yvette Morier, 57, le Clos des Vignes 01630 St Genis-Pouilly***

***Paiement en EUR depuis la France :
par chèque libellé au nom du Cercle Suisse du Pays de Gex
par virement bancaire FR76 1009 6181 8700 0560 0830 172 / BIC : CMCIFRPP***

***Paiement en CHF depuis la Suisse auprès de Postfinance : CCP 70-368704-2
IBAN CH75 0900 0000 7036 8704 2 / BIC POFICHBEXXX***