

Formulaire d'affiliation à Giardino

Veuillez remplir les questionnaire ci-dessous.

.....
Prénom Nom

.....
Date de naissance

.....
N° de téléphone /portable

.....
E-Mail

.....
Rue et n° NPA

Grade militaire:

Generalstab:

ausser Dienst:

Titre professionnel:

Organisation/Société:

Fonction/profession:

Cotisation de membre: Mitglied (Standard – CHF 80)

Motivation d'affiliation:

Je ne veux pas apparaître sur une liste publique de membre :

Remarques ou observation:

.....
Signature

En signant ci-dessus je souscris à verser une cotisation annuelle de CHF 80.-

A envoyer à Groupe Giardino c/o Bruno Winkler, Teneur de contrôle
Schuppis 9
8492 Wila
Ou bien
admin@gruppe-giardino.ch