

BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné(e) :

Activité :

Adresse exacte :

NAP et localité :

Tél. privé : prof.

désire adhérer à l'ASSOCIATION SAINT-RAPHAËL

Comme membre :

individuel	<input type="radio"/>	cotisation annuelle	Fr.	50.--
collectif	<input type="radio"/>	cotisation annuelle	Fr.	200.--
individuel à vie	<input type="radio"/>		Fr.	1'000.--

Lieu, date :

Signature :

.....

.....

A RETOURNER A :

Institut Saint-Raphaël
M. Christian Bader
Case postale 177
1971 CHAMPLAN/GRIMISUAT

Tél. : 027 / 398 24 41
Fax : 027 / 398 24 43
CCP : 19-2104-8

www.saint-raphael.ch