

BULLETIN DE DEMANDE D'ADHÉSION A L'ASVI

J'adhère à la charte de l'ASVI et je souhaite adhérer à l'association.

Prénom*	Adresse postale.....
Nom*.....
Adresse e-mail*	Code postal.....
.....	Ville.....
	Pays.....
Année de naissance.....	Téléphone.....

Souhaitez-vous être contacté(e) uniquement par e-mail ? OUI / NON

Commentaires.....
.....
.....

* mentions obligatoires

Renvoyer à: Association ASVI
1200 Genève
Suisse

(Ceci est l'adresse complète)