

Formulaire d'inscription / Anmeldeformular

Nom / Name:

Prénom / Vorname:

Adresse:

No postal / PLZ:

Localité / Ort:

No tél / Tel Nr:

No portable / Mobile Nr:

Adresse E-Mail:

Remarques / Bemerkungen:

Cotisation annuelle / Jahresbeitrag: CHF 40.-

Lieu et date / Ort, Datum:

Signature / Unterschrift:

Envoi du formulaire signé / Sendung des unterzeichneten Formulars:

- Poste: Espace Passion, Base aérienne, 1530 Payerne
- E-mail à: espacepassion@clindailes.ch
- Dépose: directement à la réception du Musée Clin d'Ailes de Payerne

Paiement de la cotisation/ Bezahlung des Jahresbeitrages:

Se fait à la réception du bulletin de versement

Nach Erhalt des Einzahlungsscheins