



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION MAHANAÏM

Monsieur Madame Mademoiselle Entreprise ONG Association (Cocher la mention utile)

NOM et PRÉNOM / DÉNOMINATION :

ADRESSE

Code Postal..... Ville

E-mail.....Téléphone(s).....

Statut matrimonial* :Profession* :

Souhaite par la présente adhérer à l'Association MAHANAÏM.

A titre d'information, la cotisation annuelle est de 100 CHF payable au plus en quatre tranches au début de chaque trimestre.

En signant cette demande d'adhésion vous reconnaissez avoir pris connaissance des statuts de l'association qui vous ont été présentés ou que vous trouverez sur le site « www.asmah.org».

Formulaire à renvoyer sans paiement à Association MAHANAÏM, Route de Villars 9, 1167 Lussy sur Morges ou par mail à : contact@asmah.org.

NB : La décision du Comité ASMAH vous sera communiquée dans un délai d'un (1) mois au plus tard à compter de la date de réception de votre demande.

Fait àle / /..... Signature

**Pour les personnes physiques*