



ASSOCIATION DES DAMES GRECQUES DE GENÈVE

FONDÉE EN 1958

Demande d'adhésion

Je souhaite devenir membre de l' Association des Dames Grecques de Genève.

Titre :

Nom :

Prénom(s) :

Rue et numéro :

C.P. - Lieu :

Nom Prénom(s) du conjoint :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

e-mail :

Citez deux membres de notre Association qu'ils vous connaissent (article 3 de nos statuts) :

1.

2.

Lieu et Date:

Signature

Cotisation annuelle : CHF 70.- (article 13 de nos Statuts).