



Association de la Bibliothèque de langue française en Argovie

Demande d'adhésion

Nom :

Prénom :

Rue : No :

No postal : Localité :

Téléphone : Mobile :

Courriel :

- Cotisation annuelle :
- Membre individuel CHF 25,-
 - Famille CHF 40,-
 - Personne morale ou membre de soutien CHF 100,-
 - Je suis bénévole

Date :

Signature :