

BULLETIN D'ADHESION A L'AIPE

Je désire adhérer à l'AIPE pour l'année 20..... (année civile) à titre : privé
 professionnel

Nom : Prénom :

Adresse prof. :

.....

Adresse privée :

.....

Tél. prof. : Tél. privé :

Adresse e-mail :

Date : Signature :

Cotisations : Membres actifs (CHF 50.-)
 Membres de soutien (CHF 100.-)

Le statut de membre de l'association de l'AIPE se confirme par l'acquittement de la cotisation sur le compte suivant : CP : 17-556162-5

Avez-vous un intérêt et de la disponibilité pour rejoindre un groupe de travail de l'AIPE ?

OUI NON

Nous espérons pouvoir compter sur votre soutien et vous remercions de bien vouloir nous retourner (par courrier postal ou par courriel) ce bulletin d'adhésion au secrétariat de l'AIPE.

Adresse d'envoi :



Case postale 1421
1227 CAROUGE
Tél. : 004176 360 53 60
info@aipe.ch