

## Déclaration d'adhésion

J'ai pris connaissance du contenu des statuts et je déclare mon/notre adhésion à l'ASMP.

La cotisation annuelle des membres actifs s'élèvent à CHF 50.- pour les personnes physiques et pour les personnes morales à CHF 200.-.

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Société: \_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

NPA/Lieu: \_\_\_\_\_

Tél. Bureau: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Tél. Bureau direct: \_\_\_\_\_

Tel. Privé: \_\_\_\_\_

Adresse E-mail: \_\_\_\_\_

Adhésion comme personne physique

Adhésion comme personne morale

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature

*SVP, veuillez vous inscrire à l'adresse suivante:*

*SVöB ASMP ASAP  
Marktgasse 1, case postale 2276  
8401 Winterthur  
Fax 052 265 77 70  
info@svoeb.ch*

*Winterthur, janvier 2015*