

## BULLETIN POUR DEVENIR MEMBRE

Nom : .....

Prénom : .....

Organisme : .....

Rue/No : .....

NP/Lieu : .....

Téléphone : .....

### **Je désire recevoir des exemplaires du programme de formation :**

... exemplaire(s)

### **Je désire devenir membre de l'association :**

- individuel CHF 30.-
- soutien individuel CHF 100.- et plus
- collectif CHF 60.-
- soutien collectif CHF 100.- et plus

**A renvoyer à : Voie F  
72, Bd Saint-Georges  
1205 Genève**

**Ou à faxer au 022 320 51 16**