

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Adresse :

E-mail :

Tél. :

Activité / Organisation :

.....

Souscrits aux buts de SANTÉ SEXUELLE SUISSE tels qu'ils sont énoncés dans les statuts et demande l'adhésion à l'Association, en tant que :

Membre individuel
(Fr. 60.-- / an)

Membre collectif
(Fr. 400.-- / an)

(biffez ce qui ne convient pas)

Les membres collectifs sont priés d'indiquer le nom de la personne qui les représente :

.....

Date :

Signature :

Bulletin à renvoyer au secrétariat de SANTÉ SEXUELLE SUISSE. Merci!