

## 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!*