

Vous désirez nous soutenir ?

Devenir membre ?

En remplissant ce formulaire, vous pourrez ainsi devenir membre de notre Association :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse email :

Je suis d'accord de devenir membre d'ALMA et de régler la cotisation annuelle de CHF 30.- (par foyer)

Signature :

Date :

Tout en se réjouissant de vous compter parmi nous, vous avez la possibilité de nous envoyer votre demande par poste, par courriel ou à travers notre site Internet où vous trouvez nos statuts et bien d'autres informations.