

# **Association de Défense des Intérêts du Vallon du Foron (ADIFOR)**



**ADIFOR**  
**Rue Fernand David 60,**  
**74100 Ville-la-Grand**  
**association.adifor@gmail.com**

## **DEMANDE D'ADHÉSION**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ No : \_\_\_\_\_

CP/NPA : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

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

Je demande à adhérer à l'Association de Défense des Intérêt du Vallon du Foron (ADIFOR) et en tant que tel, je m'engage à respecter les buts de l'association décrits dans les statuts. Je m'engage également à payer la cotisation définie annuellement par l'Assemblée générale. En cas de démission, je m'engage à communiquer ma décision par écrit à l'ADIFOR.

Je joins à ce bulletin d'inscription la somme de Euro 15.-- ou CHF 20.-- au nom de l'ADIFOR ou je paie par virement bancaire.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Coordonnées bancaires :

Crédit agricole RIB : 18106 00030 96611022050 50  
IBAN : FR76 1810 6000 3096 6110 2205 050

Raiffeisen IBAN : CH68 8018 8000 0918 7568 8