

**Association pour la Défense
des Intérêts du Vallon
du Foron (A.D.I.FOR)**

DEMANDE D'ADHÉSION



ADIFOR

**42, rue Fernand David
74100 Ville la Grand
Email : adifor@cd15.com**

Nom: _____

Prénom : _____

Rue : _____

No : _____

CP/NPA : _____

Ville : _____

Pays : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Portable : _____

E-mail : _____

Date : _____

Signature : _____

Je demande à adhérer à l'Association pour la Défense des Intérêt du Vallon du Foron (ADIFOR) en tant que :

- En tant que tel, je m'engage à respecter les buts de l'association tels que 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 15.- € - ou 25.- CHF au nom de l'ADIFOR.