

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

DEMANDE D'ADHÉSION



ADIFOR

**60, 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.

www.cd15.com

www.adifor.net