

## Inscription Membre

Membre individuel

(Cotisation minimum de 25 CHF/ an)

Membre collectif - merci de compléter la 2<sup>e</sup> colonne également

Madame  Monsieur

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse Postale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

### Préférence de paiement

virement bancaire

bulletin de versement

cash lors de l'AG

Date et lieu

\_\_\_\_\_

### Type d'organisation

Compagnie (min. 50 CHF /an)

Festival, Théâtre, Institution (min. 100 CHF /an)

Autre \_\_\_\_\_

(Cotisation déterminée selon type d'organisation)

### Nom de l'organisation

\_\_\_\_\_

### Adresse postale du siège social

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Contact de l'organisation

e-mail \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Site internet \_\_\_\_\_

Signature