

# Post Tenebras

## Formulaire d'adhésion

**Nom (\*)** : .....

**Prénom (\*)** : .....

**E-mail (\*)** : .....

**Profession** : .....

**Adresse (\*)** : .....

**Code Postal (\*)** : .....

**Ville (\*)** : .....

**Pays (\*)** : .....

**Téléphone** : .....

**Le montant de la cotisation est de 23 CHF par mois en 2010**

**Périodicité du règlement (\*)** :

**Mensuel**

**Annuel**

**Don éventuel, en plus du règlement de la cotisation** : .....CHF

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association Post Tenebras Lab pour une durée illimitée. À ce titre je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association.

**Date** : .....

**Signature** : .....

Les champs marqués d'un (\*) sont obligatoires. Veuillez nous retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courrier postal à l'adresse du trésorier: M. Lloyd Dizon, Rue Vermont 57, 1202 Genève. Il est également possible de retourner le formulaire lors d'une réunion de l'association.

Le montant est à verser sur le compte 10-142079-4 en n'oubliant pas d'indiquer vos nom et prénom ainsi que le mot « cotisation » dans le champ « Motif » du bulletin de versement.

Votre adhésion sera effective dès que nous aurons reçu ce formulaire et votre cotisation. Vous recevrez alors une confirmation. Un don en plus du règlement est facultatif. Le montant du don, en sus de la cotisation, s'entend « mensuellement », pour les cotisations annuelles il sera multiplié par douze (mois). Le montant du don est modifiable par simple notification écrite au trésorier de l'association à tout moment de l'adhésion.

L'association ne diffusera EN AUCUN CAS vos coordonnées personnelles à un quelconque tiers sans votre accord préalable. Seuls les membres du Comité auront accès au fichier des coordonnées personnelles des membres de l'association.