

ASLOCA-FRIBOURG
Case postale 18
1774 Cousset

DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASLOCA

MADAME MONSIEUR

NOM: PRÉNOM:

DATE DE NAISSANCE: NATIONALITÉ:

ADRESSE:

NPA & LOCALITÉ:

E-MAIL:

TÉLÉPHONE PORTABLE: TÉLÉPHONE PRIVÉ:

ETAT CIVIL: CÉLIBATAIRE MARIÉ DIVORCÉ VEUF

LOCATAIRE D'UN: APPARTEMENT LOCAL COMMERCIAL

Je demande mon adhésion à l'ASLOCA et je m'engage à en payer la cotisation annuelle dès réception du bulletin de versement ou à la payer à la réception de l'ASLOCA, en cas de consultation sur place.
Pour plus d'informations concernant les cotisations, veuillez vous adresser à votre section.

LIEU & DATE:

SIGNATURE: