



Demande d'admission comme membre soutien

J'ai pris connaissance des statuts de NOVARIA.

Le /la soussigné(e) désire être admis comme membre soutien de NOVARIA

Je m'engage à payer la facture reçue dans les trente jours après réception.
Mon admission sera effective qu'après le payement de celle-ci.

La cotisation annuelle est de Fr. 30. — minimum.

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____

NP / Lieu : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : _____

E-mail : _____

Remarques : _____

Lieu / Date / Signature : _____

A envoyer à : NOVARIA, 8000 Zurich ou info@novaria.ch