



La Boulamie Farvagny

DEMANDE D'ADHÉSION À LA BOULAMIE DE FARVAGNY Pour la prochaine Assemblée générale

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA/Lieu :

Natel :

E-mail :

Correspondance par : ☐ e-mail ☐ courrier

Date de naissance :

Profession :

Remarques :

.....

LE SOUS-SIGNÉ ACCEPTE L'ORGANISATION DE LA BOULAMIE

Date : Signature :

A retourner à : amicale@laboulamie.ch ou Schneuwly Yan
La Couta 8
1726 Farvagny