

Inscription comme membre individuel

(prestations destinées au titulaire)

Cotisation annuelle : Fr. 190.-

Civilité (Mme Mlle M.) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse complémentaire :

NPA et Localité :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Date de naissance :

Adresse e-mail :

Adhésion dès le :

Employeur :

Adresse de l'employeur :

Branche d'activité :

Produits ou services :

Site Internet :

Souhaitez-vous que le lien de votre entreprise figure sur le site Arventis ?

Oui

Non

Souhaitez-vous offrir vos prestations aux membres d'Arventis ?

Oui

Non

Si oui, proposez-vous des conditions spéciales et lesquelles ?

(Le montant de la cotisation est calculé au pro rata des mois restants de l'année)

Date :

Signature :
