

ASSOCIATION DES AMIS DES MINISTRINGS



Je soutiens l'association et deviens membre. Je verse la somme de \_\_\_\_\_ CHF/€ sur le compte IBAN de l'association: CH42 0900 0000 1425 2963 8.

adulte (40 CHF/€)       enfant (10 CHF/€)       soutien (100 CHF/€)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA / Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

A retourner par poste à **Association des Amis des Ministrings**, Susanne Rothenbächer Gogniat, R. St-Roch 11, CH-1004 Lausanne, ou par courriel à [association@ministrings.ch](mailto:association@ministrings.ch). L'adhésion est effective dès réception du paiement sur le compte.

ASSOCIATION DES AMIS DES MINISTRINGS



Je soutiens l'association et deviens membre. Je verse la somme de \_\_\_\_\_ CHF/€ sur le compte IBAN de l'association: CH42 0900 0000 1425 2963 8.

adulte (40 CHF/€)       enfant (10 CHF/€)       soutien (100 CHF/€)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA / Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

A retourner par poste à **Association des Amis des Ministrings**, Susanne Rothenbächer Gogniat, R. St-Roch 11, CH-1004 Lausanne, ou par courriel à [association@ministrings.ch](mailto:association@ministrings.ch). L'adhésion est effective dès réception du paiement sur le compte.

ASSOCIATION DES AMIS DES MINISTRINGS



Je soutiens l'association et deviens membre. Je verse la somme de \_\_\_\_\_ CHF/€ sur le compte IBAN de l'association: CH42 0900 0000 1425 2963 8.

adulte (40 CHF/€)       enfant (10 CHF/€)       soutien (100 CHF/€)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA / Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

A retourner par poste à **Association des Amis des Ministrings**, Susanne Rothenbächer Gogniat, R. St-Roch 11, CH-1004 Lausanne, ou par courriel à [association@ministrings.ch](mailto:association@ministrings.ch). L'adhésion est effective dès réception du paiement sur le compte.

ASSOCIATION DES AMIS DES MINISTRINGS



Je soutiens l'association et deviens membre. Je verse la somme de \_\_\_\_\_ CHF/€ sur le compte IBAN de l'association: CH42 0900 0000 1425 2963 8.

adulte (40 CHF/€)       enfant (10 CHF/€)       soutien (100 CHF/€)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA / Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

A retourner par poste à **Association des Amis des Ministrings**, Susanne Rothenbächer Gogniat, R. St-Roch 11, CH-1004 Lausanne, ou par courriel à [association@ministrings.ch](mailto:association@ministrings.ch). L'adhésion est effective dès réception du paiement sur le compte.