

Demande d'adhésion au Club des Aînés de Choulex

	Conjoint 1	Conjoint 2
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse complète		
NPA	Localité	
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
E-mail		
Assurance rapatriement		

- Les membres du Club des Aînés de Choulex participent aux activités **sous leur propre responsabilité**. Lors de déplacements, ils doivent posséder une assurance pour un rapatriement éventuel (REGA, ATE, TCS, etc.).
- Le Club des Aînés de Choulex ne peut **pas être tenu pour responsable** en cas d'accident, de problème de santé ou de dommage matériel ou corporel.
- La cotisation annuelle s'élève à CHF 50.- par personne ou CHF 80.- par couple.

J'ai / nous avons lu et j'accepte / nous acceptons ces conditions.

Lieu et date : _____

Signature : _____

Ce bulletin d'adhésion peut être :

- Remis à un membre du comité
- Envoyé par e-mail à l'adresse info@aines-choulex.ch
- Envoyé par la poste à l'adresse :

Club des Aînés de Choulex
c/o Danielle Chassot
Route de Chevrier 12
1244 Choulex