



MEMBRE AMI.E

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je souhaite devenir membre ami.e de Visarte.Genève.

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

NPA, ville : _____

E-mail : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone mobile : _____

La cotisation annuelle est de CHF 100.-- (ou plus)
Les statuts sont consultables sur le site visarte-geneve.ch

Date: _____ Signature : _____

Document à retourner par courrier postal ou par e-mail à l'adresse suivante:

Visarte.Genève
Atelier KUGLER EST
Av. de la Jonction 19 ▪ 1205 Genève
admin@visarte-geneve.ch
www.visarte-geneve.ch
Renseignements : 077.474.89.12

Coordonnées bancaires :
Banque Raiffeisen
Bureau Visarte.Genève
Atelier KUGLER EST av. de la Jonction 19
IBAN : CH04 8080 8004 2740 8649 1
BIC : RAIFCH22