



# ASSOCIATION DES DAMES GRECQUES DE GENÈVE

FONDÉE EN 1958

## Demande d'adhésion

Je souhaite devenir membre de l' Association des Dames Grecques de Genève.

|                           |   |  |
|---------------------------|---|--|
| Titre                     | : |  |
| Nom                       | : |  |
| Prénom(s)                 | : |  |
| Rue et numéro             | : |  |
| C.P. - Lieu               | : |  |
| Nom Prénom(s) du conjoint | : |  |
| Téléphone fixe            | : |  |
| Téléphone portable        | : |  |
| e-mail                    | : |  |

*Citez deux membres de notre Association qu'ils vous connaissent (article 3 de nos statuts) :*

1.

---

2.

---

Lieu et Date:

Signature

*Cotisation annuelle : CHF 90.- (article 13 de nos Statuts).*