

MEMBRE

Monsieur Madame Entreprise _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Courriel _____

Adresse privée: Rue _____ n° _____ n°postal _____ Ville _____

Téléphone privé _____ Portable privé _____

Adresse professionnelle: Institution _____

Rue _____ n° _____ n°postal _____ Ville _____

Téléphone prof. _____ Portable prof. _____

Envoi du courrier à l'adresse: privée professionnelle Envoi de *Plume au Vent* à l'adresse: privée professionnelle

CONJOINT

Madame Monsieur

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Courriel _____

Portable privé _____

Adresse professionnelle: Institution _____

Rue _____ n° _____ n°postal _____ Ville _____

Téléphone prof. _____ Portable prof. _____

ENFANT(S) jusqu'à 15 ans

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Portable _____ Courriel _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Portable _____ Courriel _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Portable _____ Courriel _____

Membre (conjoint et enfants inclus) CHF 370

Etudiant CHF 195

Membre de soutien dès CHF 550

Collégien CHF 100

Entreprise CHF 1500

Comment avez-vous découvert la Société de Lecture? _____

Lieu et date _____ Signature _____