

## *«Bulletin de Cotisation»*

Nom Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Tél.

mail

Je désire adhérer à compter de ce jour à l'association  
Kalaajeevan.

Je m'engage à me confirmer aux statuts de l'association.

Je m'engage à participer aux manifestations organisées par  
Kalaajeevan et, plus  
particulièrement, au spectacle de fin d'année scolaire.

Montant de la cotisation annuelle     **Fr. 100.-**

A verser sur le compte :

Banque Migros

IBAN CH73 0840 1000 0701 7908 5

Merci de renvoyer votre bulletin de cotisation avec copie de  
votre règlement à :

Rafaela Tanner

Association Kalaajeevan

Av. Henri-Dunant 8

1205 Genève

Fait à

le

Signature