



Bulletin d'adhésion au CCV

NOM :

Prénom :

Adresse :

NPA et localité :

E-mail :

Date de naissance :

Numéro de tél. :

Profession :

Je déclare avoir lu et accepté les statuts du CCV

Je m'engage à verser ma cotisation annuelle

Lieu et date :

Signature :

Signature du représentant légal :

Montant des cotisations :

- Titulaire du brevet et/ou âgé > 18 ans : CHF 90/an
- Pas de brevet et/ou âgé entre 11 et 18 ans : CHF 70/an
- Âgé de < 10 ans : CH 50/an (étant rappelé qu'il n'est pas possible de faire du bénévolat)