



## 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)