Talon d’inscription (à remplir et à envoyer à info@akti.ch)

 **Association d’Hellènes et de Philhellènes de la Côte « Akti »**

**Adulte 1**

**Adulte 2**

Prénom : …………………………………………….

Nom : ………………………………………………….

Localité : ……………………………………………..

Téléphone : …………………………………………

e-mail : ……………………………………………….

Date : .....................................................

Signature : ….……………………………….........

Prénom : …………………………………………….

Nom : ………………………………………………….

Localité : ……………………………………………..

Téléphone : …………………………………………

e-mail : ……………………………………………….

Date: ......................................................

Signature : ….……………………………….........

**Montants cotisation annuelle**

Moyens de paiement de la cotisation :

**(a) Virement bancaire en utilisant les coordonnées bancaires suivantes :
IBAN :** CH08 0076 7000 H549 8604 0 (Banque Cantonale Vaudoise)
**Nom du bénéficiaire :** ASSOCIATION D’HELLENES ET DE PHILHELLENES DE LA COTE ‘‘AKTI”
**Adresse du bénéficaire :** 1260 Nyon
**BIC/SWIFT :** BCVLCH2LXXX (nécessaire uniquement pour des virements depuis l’étranger).
**Message au bénéficiaire :** N’oubliez pas de mentionner votre nom !

**(b) Avec l’application Twint, en scannant le code QR ci-dessous :**

