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

Talon d’inscription

(à remplir et à envoyer à info@akti.ch)

**Adulte 1**

**Adulte 2**

Prénom : …………………………………………….

Nom : ………………………………………………….

Localité : ……………………………………………..

Téléphone : …………………………………………

e-mail : ……………………………………………….

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

Signature : ….……………………………….........

Prénom : …………………………………………….

Nom : ………………………………………………….

Localité : ……………………………………………..

Téléphone : …………………………………………

e-mail : ……………………………………………….

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

Signature : ….……………………………….........

|  |
| --- |
| **Montants Cotisations** |
| Membre individuel | 30.00 CHF |
| Couple/famille | 50.00 CHF |

 **IBAN :** CH08 0076 7000 H549 8604 0 (Banque Cantonale Vaudoise)
**Nom du bénéficiaire :** AHPH-AKTI

**Adresse du bénéficiaire :** 1260 NYON
**BIC/SWIFT :** BCVLCH2LXXX (nécessaire uniquement pour des virements depuis l’étranger).
**Communication au bénéficiaire:** N’oubliez pas de mentionner votre nom et prénom !

