



Formulaire d'inscription

ASSOCIATION DES ETUDIANTS DU GRAND-SACONNEX

Données personnelles

Monsieur Madame

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____

Adresse _____

N.P _____ Localité _____

Mobile _____ Email _____

Formation

Ecole _____

Degré _____

Date _____

Signature _____

En qualité de membre étudiant

En qualité de membre sympathisant

En qualité de membre d'honneur

Cotisation CHF 10.-

Don :

Don :

Secrétariat association