

ASLOCA-GENÈVE  
Rue du Lac 12  
1207 Genève

**DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASLOCA**

MADAME     MONSIEUR

NOM: ..... PRÉNOM: .....

DATE DE NAISSANCE: ..... NATIONALITÉ: .....

ADRESSE: .....

NPA & LOCALITÉ: .....

E-MAIL: .....

TÉLÉPHONE PORTABLE: ..... TÉLÉPHONE PRIVÉ: .....

ETAT CIVIL:  CÉLIBATAIRE     MARIÉ     DIVORCÉ     VEUF

LOCATAIRE D'UN:  APPARTEMENT     LOCAL COMMERCIAL

Je demande mon adhésion à l'ASLOCA et je m'engage à en payer la cotisation annuelle dès réception du bulletin de versement ou à la payer à la réception de l'ASLOCA, en cas de consultation sur place. Pour plus d'informations concernant les cotisations, veuillez vous adresser à votre section.

LIEU & DATE:

SIGNATURE: