



Association Culturelle Kurde de Genève Komela Kultûrê Kurdî li Cinêvê

DEMANDE D'ADHÉSION

Informations Personnelles

Nom et Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Cotisation

Veuillez choisir la fréquence de paiement :

☐ Mensuelle : _____ CHF/mois

☐ Semestrielle : _____ CHF/6 mois

☐ Annuelle : _____ CHF/an

Mode de paiement :

☐ Virement bancaire

☐ Espèces

Déclaration

Je souhaite devenir membre de l'association et m'engage à respecter ses statuts et valeurs. Les informations fournies sont exactes.

Fait à _____, le _____

Signature : _____

Votre adhésion sera validée après réception de votre cotisation.

Contact

E-mail : info@ackg.ch

Téléphone : +41 77 996 73 63