



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