

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Nom : _____

Prénom : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Nombre de personnes : _____

Je soutiens L'OCG (CHF 50.- / personne)

Je soutiens L'OCG à 100% (CHF 100.- / personne)

Je soutiens L'OCG à 200% (CHF 200.- / personne)

Je soutiens L'OCG sans limite (CHF 200.- / personne + don)

Pouvons-nous mentionner votre nom en tant qu'Ami-e dans le programme ?

Oui Non

Sous quel-s nom-s ? _____

Pour le versement de votre cotisation :

Associations des Amis de L'Orchestre de Chambre de Genève

1200 Genève

IBAN : CH96 0900 0000 1200 8024 7