



Association Genevoise
pour l'Ethnopsychiatrie

Formulaire d'adhésion en tant que membre

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

E-mail :

Tél. :

Profession / lieu de travail :

Nationalité :

L'adhésion devient effective dès le paiement de la cotisation annuelle
(actuellement : 70.- CHF) sur le CCP de l'AGE:

Association Genevoise pour l'Ethnopsychiatrie AGE
1200 Genève

CCP : 17-269067-1
IBAN : CH34 0900 0000 1726 9067 1
BIC : POFICHBEXXX

Lieu et date :

Signature :