



**FORMULAIRE D'ADHESION**  
**Pour association membre associé**

Nom de l'Association: .....

Adresse : .....

NPA/Ville : .....

Tél. : ..... \*E-mail .....

Personne de contact : .....

*Marquer d'une croix ce qui convient*

Nombres de membres

1 - 50       51-100       101 – 200       201 et plus

**COTISATION ASSOCIATION MEMBRE ASSOCIE**

De 1 à 50 membres :              Fr. 50.-  
De 51 à 100 membres :           Fr. 100.-  
De 101 à 200 membres :          Fr. 150.-  
201 membres et plus :            Fr. 200.-

\*Par souci financier, la majorité des courriers sera envoyée par mail. Merci de votre compréhension.

Date : ..... Signature : .....

*(à remplir par le secrétariat)*

*Demande d'admission présentée au bureau ACoPraFor, le : .....*