

Demande d'admission en qualité de membre actif

Raison sociale :

Personne responsable :

Adresse exacte :

Téléphone :

E-mail :

Site Internet :

Montant de la cotisation annuelle :

1 à 3 postes à 100% : 250.-

Dès 3 postes à 100%: 500.-

**Par notre/ma signature, nous attestons/ j'atteste avoir pris
connaissance des statuts de l'Association, à disposition sur le site
www.coor.ch**

Morges, le

Signature.....