



Je souhaite soumettre une demande
d'adhésion à l'Association AFIRO

afin d'être reconnu-e comme membre et recevoir les statuts, le rapport annuel ainsi que
les conditions de paiement de la cotisation annuelle

personne physique : CHF 30 par an	personne morale / raison sociale : CHF 100 par an
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Tél. @	Tél. @
Date	Signature
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Bulletin à retourner par : mail association@afiro.ch	courrier Afiro (Ass.) Chemin Champ-Colomb 10 1024 Ecublens

Je souhaite **Faire un DON**



Les dons versés à l'Association permettent de soutenir l'entretien des infrastructures ainsi que le
financement d'actions de prévention, culturelles et formatives au bénéfice de nos collaborateurs en si-
tuation de handicap.