



ASSOCIATION DES HABITANTS DE LA VIEILLE VILLE DE SION
1950 SION 2

DEMANDE D'ADHESION

Je, soussigné, désire devenir membre de l'Association des Habitants de la Vieille Ville.

Veuillez trouver ci-après mes coordonnées exactes.

Madame, Monsieur, Personne morale, (veuillez entourer l'appellation appropriée)

Nom :

Prénom :

Rue :

No :

Ville :

Sion, le

Signature :

Bulletin de versement pour le paiement de la cotisation (individuel : 20 francs, famille : 30 francs, soutien : 50 francs) :

Récépissé		Section paiement		Compte / Payable à	
Compte / Payable à CH52 0900 0000 1901 7799 2 AHVV 1950 Sion				CH52 0900 0000 1901 7799 2 AHVV 1950 Sion	
Référence RF88 AHVV 2022 COTI DON				Référence RF88 AHVV 2022 COTI DON	
Payable par (nom/adresse)				Payable par (nom/adresse)	
┌				┌	
└				└	
Monnaie	Montant	Monnaie	Montant		
CHF	┌	CHF	┌		
	└		└		
Point de dépôt					
	┌		┌		
	└		└		