



Association d'Astronomie de la Vallée de Joux

Bulletin d'inscription à l'Association "AstroVal"

Je soussigné déclare vouloir adhérer à l'Association d'Astronomie de la Vallée de Joux en tant que

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Membre actif individuel | (cotisation Fr. 100.-) | <input type="checkbox"/> |
| Membre actif famille | (cotisation Fr. 150.-) | <input type="checkbox"/> |
| Membre écolier, apprenti, étudiant | (cotisation Fr. 30.-) | <input type="checkbox"/> |
| Membre à vie | (cotisation Fr. 2000.-) | <input type="checkbox"/> |

L'adhésion à AstroVal vous permettra d'assister à nos soirées membres une fois par mois, de venir gratuitement à toutes nos séances publiques d'observation le samedi (sur réservation) et vous donnera droit à des avantages et réductions lors de nos activités (cours d'astronomie, conférences, repas...).

J'ai pris connaissance des statuts de l'association

Lieu :

Date :

Nom et adresse :

.....

.....

Adresse mail :

Téléphone(s) :

Signature :

Comment avez-vous découvert Astroval ? :

AstroVal, Case Postale 33, 1347 Le Sentier

La cotisation est à verser à la banque Raiffeisen: CCP 12-9772-0
En faveur de: CH62 8044 2000 0020 3362 7

Pour toute information : info@astroval.ch