



Demande d'adhésion à l'Association "Groupe Habitants du Jorat"

Nom, prénom

Adresse

NPA - Localité

Date de naissance

Téléphone portable no

Adresse mail

Envoi documents cocher cette case si vous n'avez pas de mail et
que vous souhaitez un envoi par correspondance

Signature

Date

A envoyer à groupehabitants@bluewin.ch

Groupe Habitants du Jorat
Commune de Servion
Ch. des Moures 2
1080 Les Cullayes