

Société d'Astronomie du Nord Vaudois (SANV)



SANV
p.a. Thomas Dolivo
Route de Mathod 2
1437 SUSCEVAZ

www.sanv.ch

CCP 10-4308-5

Bulletin d'inscription

Le / la soussigné(e) demande à devenir membre de la SANV (Société d'Astronomie du Nord Vaudois) après avoir pris connaissance de ses statuts, ses buts et ses prestations, et s'engage à respecter ses obligations statutaires, notamment le paiement de la cotisation.

Nom : Prénom :

Profession : Date de naissance :

Adresse :

N° postal : Ville :

N° téléphone domicile : N° téléphone mobile :

Adresse de courrier électronique (pour les informations de la SANV) :

.....@.....

Lieu et date : Signature :

Signature du représentant légal pour les moins de 18 ans :

Informations facultatives :

- Je possède les équipements astronomiques suivants :

.....

- Je m'intéresse particulièrement à :

Astro-pratique	<input type="radio"/>	Observation visuelle	<input type="radio"/>
Conférences	<input type="radio"/>	Astro-photographie	<input type="radio"/>
Télescopes et technique	<input type="radio"/>	Astronautique	<input type="radio"/>

L'original du présent bulletin est à envoyer dûment rempli à l'adresse de la SANV mentionnée en en-tête.