



# ASSOCIATION DES DAMES GRECQUES DE GENÈVE

FONDÉE EN 1958

## Demande d'adhésion

Je souhaite devenir membre de l' Association des Dames Grecques de Genève.

---

**Titre** :

---

**Nom** :

---

**Prénom(s)** :

---

**Rue et numéro** :

---

**C.P. - Lieu** :

---

**Nom Prénom(s) du conjoint** :

---

**Téléphone fixe** :

---

**Téléphone portable** :

---

**e-mail** :

---

*Citez deux membres de notre Association qu'ils vous connaissent (article 3 de nos statuts) :*

1.

---

2.

---

Lieu et Date:

Signature

*Cotisation annuelle : CHF 70.- (article 13 de nos Statuts).*