

Formulaire d'inscription

**Je m'intéresse à la FVR et
désire devenir membre de celle-ci pour défendre mes intérêts.**

- Membre individuel** CHF 20.– par personne (cotisation annuelle)
 Couple CHF 30.– par couple (cotisation annuelle)

- Madame Monsieur Madame et Monsieur

Nom :

Prénom(s) :

Adresse :

NPA/Localité :

Courriel :

Téléphone :

Mobile :

Date :

Signature(s) :

Merci de nous renvoyer le présent formulaire à l'adresse indiquée ci-dessous.