Cancoires Indépendants de Belmont-sur-Lausanne (CIB)

Bulletin d'adhésion

Le / la soussigné/e, ayant pris connaissance des statuts, déclare vouloir adhérer aux Cancoires Indépendants de Belmont-sur-Lausanne (CIB)

en qualité de *(cocher svp)* ☐ membre actif (cotisation CHF 100.- / an)

☐ membre sympathisant (cotisation CHF 20.- / an)

Sur demande, les jeunes (apprentis ou étudiants) peuvent être exemptés de cotisation jusqu'à 25 ans.

Nom : .....

Prénom : .....

Année de naissance ..... Profession .....

Adresse : .....

NPA / Localité : 1092 Belmont

Adresse courriel : .....@.....

No tél. : ..... No portable .....

Acceptez-vous de recevoir toute communication par voie électronique ? ☐ oui

(cocher svp.) ☐ non

Je suis candidat/e au Conseil communal pour un remplacement lors de la législature 2021 – 2026 (membres actifs seulement) ☐ oui

(cocher svp.) ☐ non

☐ j'y réfléchirai

Date et signature : .....

Bulletin à renvoyer à : Cancoires Indépendants de Belmont-sur-Lausanne

p.a. Alfred Roth
Route des Monts-de-Lavaux 26
1092 Belmont

Ou par courriel à : info@cancoires.ch

Tout sur les CIB : www.cancoires.ch **CCP** 14-829866-0 (*IBAN* CH 18 0900 0000 1482 9866 0)