



*ASSOCIATION DES JARDINS FAMILIAUX
DE GLAND*

Je soussigné(e), désire faire partie de l'Association des Jardins Familiaux de Gland et déclare me soumettre aux statuts en vigueur de la dite association. Je prends note que la cotisation annuelle comme membre passif (sans jardin) est de 10,- Frs, jusqu'au moment où une parcelle me sera attribuée. Mon inscription sera effective seulement lorsque j'aurai payé ma cotisation et retourner ce formulaire dûment complété.

Titre (Mme ou Monsieur) :
Nom (du jardinier) :
Prénom :
Adresse :
Localité :
Portable ou téléphone :
Adresse mail :

Ce bulletin d'inscription est à envoyer dûment daté et signé à :

Natanael Fernandez
Route de Cité-Ouest 31
1196 Gland

Gland, le.....

Signature.....