

p.a. Isabel Sousa Pereira
Ch. De Maisonneuve 12C
1219 Châtelaine
adhesion@agam-ge.ch

DEMANDE D'ADHESION A L'AGAM

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Adresse

Chez

Numéro postal

Ville

Pays

Tel privé

Fax privé

Portable

E-mail (écrire lisiblement)

Infos par mail* : OUI NON

* les informations par mail nous permettent de réduire considérablement nos frais. Si vous optez pour cette solution, vous bénéficierez de « piqûres de rappel » pour les conférences.

Tel professionnel

Fax professionnel

Profession actuelle

Nom de l'employeur

Diplôme de l'école

Obtenu le

Lieu et date : Signature :

Merci de renvoyer le formulaire dûment rempli à l'adresse susmentionnée accompagné d'une photocopie de votre CFC ou de votre diplôme.