

Je souhaite/Nous souhaitons

- adhérer à l'Association des Ami·e·s de Festimixx comme membre (personnes physiques)
- effectuer un don en tant que société ou entreprise (personnes morales)
- mettre à jour mes/nos données ci-dessous

Noms et prénoms/Société/Entreprise :

.....

Adresse :

NP et Localité :

No de tél. (portable) :

Adresse E-mail :

Je choisis/Nous choisissons :

- Cotisation **2026** individuelle
- Cotisation **2026** de couple
- Cotisation **2026** étudiant, apprenti, jeune en formation
(prix libre)
- Don de société ou entreprise

Total à payer

	Montant	Don	Total
	CHF 50.-
	CHF 80.-
	CHF	
	CHF	
	CHF	



Compte / Payable à
 CH60 0024 3243 4033 25M1 X
 Association des Ami·e·s de FESTIMIXX
 1020 Renens

Merci pour votre versement !

Date :

Signature :

Par ma signature, j'accepte que l'Association des Ami·e·s de Festimixx traite les données ci-dessus exclusivement dans le cadre de ses activités statutaires. Je peux retirer mon consentement à tout moment en contactant festimixx@renens.ch.

Merci de bien vouloir **payer** le montant dû et **retourner** ce bulletin rempli et signé à :
Association des Ami·e·s de Festimixx - Case postale 511 – 1020 Renens
 Ou scanné par e-mail à : **festimixx@renens.ch**