



Demande d'adhésion

Nom, prénom(s) ou entreprise / organisation / institution				
Rue, code postal, lieu				
Type de membre: Individuel <input type="checkbox"/> (40 Frs./année)	Famille <input type="checkbox"/> (70 Frs./année)	Jeunesse <input type="checkbox"/> (20 Frs./année)	Membre collectif <input type="checkbox"/> (Min. 100 Frs./Année)	
courriel	tél priv	tél mobile	tél office	fax
Membres famille: Nom, prénom, date de naissance des membres de la famille				
Membre jeunesse: date de naissance				

Je/nous confirme/confirmons que nous aimerions devenir membre de la Société suisse pour la protection des biens culturels et que les indications susmentionnées sont correctes.

Lieu, date

Signature(s)

La Société suisse pour la protection des biens culturels vous assure de traiter vos dates personnelles en confidentialité.

**Merci d'envoyer le formulaire rempli à la
SOCIETE SUISSE POUR LA PROTECTION DES BIENS CULTURELS
Secrétariat général
Länggasse 57, Case postale 828
3607 Thoun
ou scanné par courriel à
info@sgkgs.ch**