

Avis de changement d'adresse

Merci de nous communiquer tout changement de coordonnées personnelles

A envoyer à

ARAM Secrétariat, Désirée Lauper , 1003 Lausanne

adhesion@aram-vd.ch

Ancienne adresse

Membre ARAM section _____

Nom(s) _____ Prénom _____

Rue et N° _____ NPA & Localité _____

Nouvelle adresse

Nom(s) _____ Prénom _____

Rue et N° _____ NPA & Localité _____

Tél. privé _____ Mobile _____

Courriel _____ @ _____

Date _____ Signature _____