

A compléter et expédier

J'adhère en qualité de membre
cotisation annuelle Frs 60.-

Affranchir
svp

CCP 17-196320-4

Nom: Prénom:

e-mail:

Adresse:

NPA/Lieu:

tél.:

Né le:/...../.....

Date:/...../.....

Signature :

MCG
MOUVEMENT CITOYEN GENEVOIS
Case postale 155
1211 Genève 13