



SANV P/A Th. Dolivo Case postale 21 1438 MATHOD ☎ 076 376 27 30	www.astro-sanv.ch E-mail : sanv@astro-sanv.ch CCP : 10-4308-5
---	--

Bulletin d'inscription

Le / la soussigné(e) demande à devenir membre de la SANV - Société d'astronomie du Nord Vaudois après avoir pris connaissance de ses statuts, ses buts et ses prestations, et s'engage à en régler la cotisation annuelle :

Nom : Prénom :

Adresse :

N° postal : Ville :

N° téléphone domicile : N° téléphone mobile :

Adresse e-mail (pour les infos de la SANV)

Pour les Juniors de moins de 18 ans : date de naissance :

Informations facultatives : Je possède les équipements astronomiques suivants :

.....

Je m'intéresse particulièrement aux activités suivantes :

Astro-pratiques	<input type="radio"/>	Observation visuelle	<input type="radio"/>
Conférences	<input type="radio"/>	Astro-photographie	<input type="radio"/>
Télescopes et technique	<input type="radio"/>	Astronautique	<input type="radio"/>
Groupe Juniors	<input type="radio"/>	Autre :	<input type="radio"/>

Lieu et date : Signature :

Signature du représentant légal pour les moins de 18 ans :