

**Inscription en tant que nouveau membre   
de l'Association suisse des aérophilatélistes**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom: |  |
| Prénom: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de naissance: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rue / No: |  |
| NPA / Lieu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone: |  |
| Mobile: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Email: |  |

|  |
| --- |
| Quels domaines spéciaux de l' aérophilatélie vous intéressent? |
|  |

|  |
| --- |
| Affiliation et / ou activités auprès d’autres sociétés philatéliques? |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Je désire devenir membre du SAV. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Je suis intéressé par le service des circulations  (seulement accessible aux membres résidant en Suisse et au Liechtenstein) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Le service des nouveautés m’intéresse. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date: |  | Signature: |  |

Veuillez envoyer cette demande d’adhésion à l’adresse ci-dessous. Merci!