

**BULLETIN DE DEMANDE D'ADHESION**

Nom :		Prénom :	
Né le :		Origine :	
Adresse :			
Localité :			
Profession :			
Téléphone :		Mobile :	
e-mail :			
*Grade :		*Dernière incorporation :	

Ma motivation :

* = s'il y a lieu

Le membre de Pro Fortins travaille dans les fortins sous sa propre responsabilité.
La cotisation annuelle est de Fr. 60.-

Merci de choisir Membre, membre Ami ou Société, en cochant seulement une ou l'autre des deux premières cases.

- Membre** : ProFortins m'intéresse et je souhaiterais devenir membre, et en payant ma cotisation annuelle actuellement de Fr- 60.-
- Membre Ami ou Société** : Je veux soutenir régulièrement les activités et le développement de Profortins en versant une cotisation annuelle d'au moins Fr. 100.-
Les dons à partir de Fr. 100.- sont déductibles sur la déclaration d'impôt neuchâteloise (dès 01.07.2019)
- Je souhaiterais un complément d'information et faire une visite de vos ouvrages
- Je soutiens les activités de Profortins et je fais un don *au CCP 17-375390-8*
(IBAN : CH76 0900 0000 1737 5390 8)

Date :

Signature :

RETOUR DU BULLETIN :

info@profortins.com (par mail de préférence)