



# Formulaire d'adhésion à l'AHGV

**Votre nom**

**Votre Prénom**

**Date de naissance**

**Profession/Fonction**

**Adresse et ville privée.**

**Tél. privé/natel**

**Adresse et ville prof.**

**Tél prof.**

**Votre e-mail**

**Je désire adhérer à l'association pour l'Histoire de la Gendarmerie Vaudoise en qualité de:**

Membre actif (Cotisation annuelle 20 fr.)

Membre à vie (Montant minimum 400 fr.)

Membre sympathisant (Montant annuel dès 20 fr.)

**Je souhaite également apporter mon concours aux projets de la commission suivante (et/ou) :**

Ressources financières

Musée/expositions Histoire & Documentation

Objets souvenirs

Information & communication

**Merci de renvoyer ce formulaire à l'adresse suivante :**

Association pour l'Histoire de la Gendarmerie Vaudoise  
A l'att. de M. Michel Riesen  
Route de la Blécherette 101  
1014 Lausanne

[ahgv@vd.ch](mailto:ahgv@vd.ch)