

# Formulaire d'adhésion à l'AHGV



**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : .....

**Adresse et ville (privée)** : .....

**N° de contact (privé)** : .....

**Adresse e-mail (privée)** : .....

**Profession | Fonction** : .....

**Adresse et ville (professionnelle)** : .....

**N° de contact (professionnel)** : .....

**Je désire adhérer à l'AHGV en qualité de :**

- Membre actif (cotisation annuelle CHF 40.-)
- Membre à vie (montant minimum CHF 400.-)
- Membre sympathisant (montant annuel dès CHF 20.-)

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

- Ressources financières
- Musée | Expositions Histoire & Documentation
- Objets souvenirs
- Information & Communication

Il s'agit du compte PostFinance IBAN CH87 0900 0000 1774 3321 1

**Merci de renvoyer ce formulaire par e-mail à :** [ahgv@vd.ch](mailto:ahgv@vd.ch)