

## Demande d'adhésion à l'association genevaskills

Nom : .....

Prénom : .....

Métier / Profession : .....

Raison sociale (facultatif) : .....

Adresse : .....

NPA : .....

Lieu : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Je soussigné-e, déclare avoir pris connaissance des statuts qui régissent l'association genevaskills et je m'engage à les respecter.

Lieu / date : .....

Signature :