



-----**Bulletin d'adhésion à imprimer**-----

Je souhaite **devenir membre de l'association Viol-Secours** :

NOM, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Bulletin d'adhésion à retourner à Viol-Secours, 3 place des Charmilles, 1203 Genève.