

## Bulletin d'adhésion à Viol-Secours

*En signant ce bulletin, je confirme souhaiter devenir membre de l'association Viol-Secours et m'engage à adhérer aux buts et missions de l'association et à régler ma cotisation annuelle de membre à prix libre.*

NOM, prénom : \_\_\_\_\_

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

NPA : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

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

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

*Bulletin à retourner à Viol-Secours, Place des Charmilles 3, 1203 Genève ou par courriel à [info@viol-secours.ch](mailto:info@viol-secours.ch)*

*Cotisation à régler par virement bancaire (IBAN CH48 0900 0000 1200 8111 1) ou bulletin de versement sur demande.*



### ASSOCIATION VIOL-SECOURS

Place des Charmilles 3, 1203 Genève  
2<sup>e</sup> étage / Code d'immeuble: 18273

+41 (0) 22 345 29 29  
[info@viol-secours.ch](mailto:info@viol-secours.ch) / [www.viol-secours.ch](http://www.viol-secours.ch)  
Facebook: @violsecoursgeneve

### BESOIN D'AIDE, D'ÉCOUTE D'INFORMATIONS, DE SOUTIEN ?

[permanence@viol-secours.ch](mailto:permanence@viol-secours.ch)  
+41 (0) 22 345 20 20