

Nom			
Prénom			
Fonction			
Lieu de travail			
Adresse professionnelle complète			
N° postal		Localité	
Tél prof.		Fax prof.	
Email professionnel			
Adresse complète et téléphone privé			
Membre ASI	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	

Lieu :

Date :

Signature :

Prière de faire parvenir votre demande à la secrétaire par courrier ou email :

Rosy BLANC
Hôpital ophtalmique Jules-Gonin (HOJG)
Fondation Asile des aveugles (FAA)
Av. de France 15, CP 5143, CH – 1002 Lausanne
+41 21 626 85 09
+41 79 127 03 44
rose.blanc@fa2.ch

Le montant de la cotisation annuelle (soit du 1^{er} janvier au 31 décembre) est de 50 CHF.
Nous vous ferons parvenir un bulletin de versement dans les meilleurs délais. Merci.