



FORMULAIRE D'ADHESION

Je soussigné déclare vouloir devenir membre de l'Association Genevoise du Petit Lac.
Je m'engage à régler la somme de CHF 100.- à titre de cotisation annuelle.

Propriétaire (hoirie, SI, Copropriété) _____

Nom _____

Prénom _____

Téléphone privé _____

Téléphone professionnel _____

Adresse de la parcelle _____

N° de la parcelle _____

Servitude de passage au bord de l'eau OUI NON
(Cochez ce qu'il convient)

Mandataire de correspondance _____

Adresse de correspondance _____

N° postal et ville de correspondance _____

Mandataire pour le paiement _____

Adresse pour le paiement _____

N° postal et ville pour le paiement _____

Adresse email
(valable pour l'accès à notre site) _____

Date : Signature :

A retourner à : AGPL, c/o Schellenberg Wittmer, 15bis rue des Alpes, CP 2088, 1211 Genève 1, A l'att. de M. David W. Wilson