



# DEMANDE D'ADHÉSION

Bienvenue !

Madame       Monsieur       Famille

Nom .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
NPA/Localité .....  
Téléphone .....      Date de naissance .....  
E-mail .....

En tant que membre de l'association **Le Suspendu**, vous vous engagez à respecter ses statuts et à vous acquitter d'une cotisation annuelle de CHF 50.–.

**MERCI !**

...de rejoindre **Le Suspendu** : nous nous réjouissons par avance de partager cette magnifique aventure de solidarité urbaine avec vous ! A très bientôt !

Lieu et date .....      Signature .....

---

Vous pouvez effectuer votre versement sur notre compte postal :

**Association Le Suspendu, Lausanne • CCP 14-603609-4 • CH58 0900 0000 1460 3609 4**

Merci de renvoyer la présente demande d'adhésion, dûment complétée et signée, à l'adresse mentionnée ci-dessous.

S O L I D A R I T É      U R B A I N E

**Association Le Suspendu**

Place Bel-Air 2 • 1003 Lausanne • [www.lesuspendu.ch](http://www.lesuspendu.ch) • [info@lesuspendu.ch](mailto:info@lesuspendu.ch)