



SOCIÉTÉ D'ARBORICULTURE
2710 TAVANNES

DEMANDE D'ADHESION

Je désire adhérer à la société d'arboriculture de Tavannes (SAT)

Titre			
Nom		Prénom	
Date de naissance			
Rue		NPA & lieu	
Tél. privé		Tél. pro.	
Tél. mobile		E-Mail	
Je possède un verger	Oui	Non	
Je m'engage à participer aux travaux pendant la campagne de jus	Oui	Non	
Je désire participer aux travaux de corvées pour l'entretien des biens de la société	Oui	Non	
Profession			

Signature

Demande à faire parvenir à Société d'arboriculture de Tavannes 2710 Tavannes