



Organisation Internationale CO-HABITER

Pour devenir membre de CO-HABITER, nous vous prions de remplir le formulaire ci-dessous:

Nom

Prénom.....

Pays.....

Ville.....

Institution.....

Fonction.....

Téléphone.....

E-mail.....

Adresse postale

Quelle est votre motivation :.....
.....
.....
.....

Comment avez-vous pris
connaissance de CO-HABITER

Avec ma signature, je déclare avoir lu et approuvé les statuts de CO-HABITER.

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

NB :

1- Après avoir rempli ce formulaire, veuillez nous le retourner par courrier postal à l'adresse :

CO-HABITER
1000 Lausanne

2- Vous pouvez également l'envoyer par courriel après l'avoir scanné.