Club Aînés Cologny

# Bulletin d'adhésion au club

NOM : …….. Prénom : …….. Date de naissance …./…./…..

NOM : …….. Prénom : …….. Date de naissance …./…./…..

Adresse :

Rue : ……..

Commune : …….…….. No postal : ……

Téléphone : …… E-mail ……..

Demande (nt) à faire partie du Club des aînés de Cologny.

Intéréts

- ☐ aux rencontres
- ☐ aux groupes de jeux, bridge, jass, scrabble, rummikub
- ☐ aux excursions et voyages
- ☐ aux visites (musées, expositions, différentes industries)
- ☐ aux conférences et films (histoire, documentaires)
- ☐ aux randonnées
- ☐ autres

Date : ……..

Signature (s) : ..... .....

**Bulletin à adresser à :** **Club des aînés de Cologny**
**4, chemin Faguillon**
**CH-1223 Cologny**

**Ou par e-mail :** info@ainescologny.ch