



BULLETIN D'ADHESION

Je souhaite être membre de l'Association Suisse Romande de la Truffe

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal et localité :

Adresse e-mail :

Téléphone :

En qualité de :

Caveur

Restaurateur

Trufficulteur

Autre

DATE.....

SIGNATURE.....

Bulletin d'adhésion à retourner par mail à : [comite\[@\]truffe-asrt.ch](mailto:comite[@]truffe-asrt.ch)

Votre adhésion deviendra effective à la réception du paiement, retour d'information par mail.

Récapissé

Compte / Payable à
CH39 8080 8002 5118 6396 9
Association Suisse Romande de la
Truffe (ASRT)
1427 Bonvillars

Payable par (nom/adresse)

┌

└

Monnaie Montant
CHF 40.00

Section paiement



Monnaie Montant
CHF 40.00

Compte / Payable à
CH39 8080 8002 5118 6396 9
Association Suisse Romande de la Truffe (ASRT)
1427 Bonvillars

Informations supplémentaires
Facture adhésion

Payable par (nom/adresse)

┌

└