



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

REGISTRATION FORM

| | |
|---|---|
| Nom / Name | : |
| Prénom / First Name | : |
| Profession / Job Title | : |
| Date de naissance (JJ/MM/AAAA) / Date of Birth (DD/MM/YYYY) | : |
| Adresse / Address | : |
| Code postale / Zip Code | : |
| Lieu / Place | : |
| Ville / City | : |
| Pays / Country | : |
| Téléphone privé / Home Phone | : |
| Téléphone portable / Mobile Phone | : |
| E-mail privé / Private E-mail | : |
| Site internet / Web Site | : |

Mettre une croix dans les cases correspondantes à votre choix.
Insert a cross in the boxes corresponding to your choice.

-
- Je désire devenir un membre **actif** de Swiss Space Tourism pour 1 année (CHF 100 / US\$ 100 / EUR 80).
 *I want to become an **active** member of Swiss Space Tourism for 1 year (CHF 100 / US\$ 100 / EUR 80).*
- Je désire devenir un membre **passif** de Swiss Space Tourism pour 1 année (CHF 25 / US\$ 25 / EUR 20).
 *I wish to become a **passive** member of Swiss Space Tourism for 1 year (CHF 25 / US\$ 25 / EUR 20).*
- J'ai pris connaissance des Statuts de l'Association et les accepte sans réserve (www.swiss-space-tourism.ch).
 I have read the Statutes of the Association and accept them without reservation (www.swiss-space-tourism.ch).
-

PAIEMENT / PAYMENT

- Par Virement Postal // By Postal Transfer : CCP 15-166625-9, Swiss Space Tourism, 1212 Grand-Lancy, Geneva.
IBAN : CH26 0900 0000 1516 6625 9 CHF / BIC : POFICHBEXX
- PayPal** : utilisez l'e-mail // use e-mail « **otter.boris@bluewin.ch** ».
-

Formulaire d'Inscription à l'Association à envoyer par e-mail à/Association Registration Form to send by e-mail to :

President & Founder of Swiss Space Tourism, Mr. Boris OTTER :

boris.otter@swiss-space-tourism.ch

Lieu et date / *Place and date* :

Signature :