



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 à vie** de Swiss Space Tourism (CHF 100 / US\$ 100 / EUR 80).
 *I want to become a **lifetime Active Member** of Swiss Space Tourism (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 « **boris.otter@swiss-space-tourism.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 :