

Formulaire d'inscription pour les membres passifs

**Je souhaite devenir membre passif de l'AJA
(International Association of Jumping Riding Ambassadors).**

Nom:	Prénom:
Adresse:	
Tel. professionnel:	Tel. privé:
Tel. portable:	Fax:
E-mail:	
Prénom du conjoint/partenaire:	

Pour les femmes:

- J'ai plus de 45 ans ou j'aurai 45 ans dans le courant de l'année.
Date de naissance: _____

Pour les hommes:

- J'ai plus de 49 ans ou j'aurai 49 ans dans le courant de l'année.
Date de naissance: _____

- J'accepte les statuts et la cotisation annuelle actuelle de EUR 100.– et je vire le montant.

Pour les suisses:

AJA Ambassador Class
Schaffhauser Kantonalbank
Account no.: 561.998-7 132
IBAN: CH75 0078 2005 6199 132
BIC/SWIFT-Code: SHKBCHS2

Pour tous les autres membres:

Helmut Schwander, AJA Ambassador
Baden-Württembergische Bank/Germany
Account no.: 1737413, BLZ: 60050101
IBAN: DE76 6005 0101 0001 7374 13
BIC/SWIFT-Code: SOLADEST

Date

Signature
