



Demande d'admission

Abbaye des Agriculteurs Echandens

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

N° Natel :

Email :

Signature :

Date :

☐ Je reprends les parts d'un de mes parents ou grands-parents :

▪ Nom du parent/grand-parent :

▪ Prénom du parent/grand-parent :

Demande son admission comme membre de la société sus-désigné avec tous les droits et obligations que cela comporte.

Le soussigné doit être présenté par deux membres de l'abbaye :

Nom :

Prénom :

Signature :

Date :

Nom :

Prénom :

Signature :

Date :