

N° DE COMPTE BANCAIRE : 12-284593-4
IBAN : CH57 0900 0000 1228 4593 4
ASSOEAG@GMAIL.COM
BOULEVARD DU PONT D'ARVE 40
1202 GENEVE

██████████ Association
██████████ des Étudiant·e·s
██████████ Albanais·es
██████████ de Genève

FORMULAIRE D'ADHESION

NOM ██████████ PRENOM ██████████

DATE DE NAISSANCE ██████████

E-MAIL ██████████ N° TEL ██████████

ÉTABLISSEMENT D'ETUDE ██████████ FACULTE ██████████

- UNIGE
 HES/SES
 Autres ⇒ ██████████

NIVEAU D'ETUDE EN COURS

- Bachelor
 Master
 Doctorat
 Autre Intitulé de l'étude en cours ██████████

ÉTUDES ANTERIEURES ██████████

Ville dans laquelle vous avez étudié ██████████

Souhaitez-vous que vos données soient traitées par l'AEAG ?

- Oui
 Non

Vos données pourront être utilisées dans l'unique but de permettre aux futurs étudiants de vous contacter pour des questions relatives à votre cursus académique.

Date ██████████

Signature ██████████

Les membres ayant rempli et signé le présent formulaire acceptent les statuts de l'AEAG. Ils seront considérés comme membres officiels dès qu'ils auront envoyé le présent formulaire par e-mail et payé leur cotisation (20 CHF).