



DEMANDE D'ADMISSION

Le soussigné demande à être admis membre actif de la

SOCIÉTÉ MILITAIRE DES CARABINIERS GENEVOIS

et s'engage à en respecter les statuts.

Nom et prénom :

Grade/fonction

Adresse complète :

Email : Date de naissance :

Tél. Tél.

Incorporation :

Profession :

Date : Signature :

Parrain : Signature :

Parrain : Signature :

Joindre une photo ou l'envoyer par email à info@carabiniers-ge.ch

A retourner à info@carabiniers-ge.ch ou

Société Militaire des Carabiniers Genevois, Case Postale 5001, 1211 Genève 11