

**ANSÖKAN OM MEDLEMSSKAP I SWEA PARIS**

Efternamn (för medlemsregister)	Förnamn
Gatuadress	Postadress med postnummer
Tel bostad inkl riktnummer	Tel arb inkl riktnummer
Fax bostad	Fax arb
E-post bostad	E-post arb
Adress sommarbostad (frivilligt)	
Tel sommarbostad	Fax sommarbostad
Flicknamn	Hemort (uppvuxen i)
Yrke/Verksamhet	Födelseår (under 25 halv avgift)
Länder jag bott i	
Tidigare medlem i SWEA (var och när)	
<input type="checkbox"/> Markera här om Du inte vill att SWEA lämnar ut Din adress till föreningar eller företag i syften som faller inom SWEAs målsättning.	
Namnsteckning	Datum

Medlemsavgiften 53 € för helår betalas med check utställd på SWEA Paris och skickas till medlemsansvarig:

Lena Berghman  
1 ave Foch, 2 les Peupliers  
95220 Herblay