

## FORMULAIRE DE SOUTIEN

A envoyer par courrier / fax / Email au secrétariat de la Fondation:  
Mme Cristina MARICH – Le Grand Chemin 63 – CH-1066 Epalinges  
Fax +41 (0)21 341 41 01 – Email [cmarich@alamaya.net](mailto:cmarich@alamaya.net)

*Merci d'écrire en lettres majuscules*

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal / Ville / Pays .....

Téléphone ..... Fax .....

Email .....

Désire adhérer au **Cercle des Amis** de la Fondation Alamaya moyennant une **contribution annuelle** de:

CHF 50     CHF 100     CHF 200     CHF 500     CHF 1'000     Autre: CHF.....

Désire verser un **don unique** au bénéfice de la recherche sur la schizophrénie (sans adhérer au Cercle des Amis)

Je souhaite recevoir un dossier sur la Fondation Alamaya et la recherche sur la schizophrénie  
N.B.: Les informations contenues dans le dossier sont également accessibles via le site Internet [www.alamaya.net](http://www.alamaya.net)

Je vous propose d'envoyer un formulaire d'adhésion à Monsieur / Madame (noms et adresses):

.....  
.....  
.....

### Mode de paiement

Au moyen d'un bulletin de versement postal (uniquement pour la Suisse) – Numéro de compte: 80-3244-6

Par virement bancaire à l'ordre de:  
Fondation Alamaya  
Banque Julius Baer & Cie SA – Avenue de la Gare 39 – Case postale 236 – CH-1001 Lausanne  
IBAN: CH65 0851 5026 0026 6200 3  
SWIFT/BIC: BAERCHZZXXX  
Clearing: 8515

Je souhaite que ce versement reste anonyme

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_