

MUNICIPALITE DE CHIPPIS

Participation au Magic Pass – Délai de retour à l'Administration communale : 31 mai 2018

Titulaire de l'abonner	ment :	
Nom :		Prénom :
Filiation :		
Date de naissance : .		
Coordonnées de rem	boursement :	
Nom :		Prénom :
Adresse:		3965 Chippis
Banque :	Nom de la banque :	
	Clearing :	
	IBAN : CH	
	Titulaire du compte :	
CCP:	Numéro du compte :	
	IBAN : CH	
	Titulaire du compte :	
Date ·		Signature :

A joindre obligatoirement le justificatif de l'achat de l'abonnement

A retourner à l'Administration communale, Grande Avenue 5, Case postale, 3965 Chippis ou par mail : commune@chippis.ch