



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

Le/la soussigné(e) souhaite adhérer à l'Association des amis des enfants, association possédant une maison à Macolin, en tant que (cocher ce qui convient s.v.p.)

- Membre individuel**  
(cotisation annuelle: Fr. 50.--)
  
- Membre collectif**  
(cotisation annuelle: Fr. 100.-- )

---

Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

No de téléphone : .....

E-mail : .....

Prénom et année de naissance des enfants:

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

Lieu / Date : .....

Signature : .....

A envoyer à:

Murielle Pouchon, Albert Anker-Weg 8, 2502 BIENNE

*Merci beaucoup!*