



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:

Tim Schwander
Grünerweg 3
3013 Bern
kinderfreunde-biel@hotmail.com

Merci beaucoup!