



Pour vous – chez vous

**AIDE ET SOINS  
A DOMICILE**

**SASDOVAL**  
Vallon de Saint-Imier

## DEMANDE D'ADHESION

### Membre de l'Association Sasdoval

Madame       Monsieur       Entreprise, organisation

Nom : .....

Prénom : .....

Raison sociale/Organisation .....

Rue : .....

Localité : .....

Adresse e-mail .....

Souhaite adhérer à l'Association Sasdoval en tant que :

Membre individuel      CHF 20.– / année

Membre collectif (entreprise, association, ...)      CHF 100.– / année

Date : .....      Signature : .....

**Demande à retourner à : SASDOVAL, Rue des Jonchères 60, 2610 Saint-Imier ou par e-mail à [info@sasdoval.ch](mailto:info@sasdoval.ch)**

*Chaque année, un bulletin de versement vous sera envoyé pour le règlement de la cotisation annuelle.*

*Dans le cas où vous ne souhaiteriez plus être membre de notre association, il vous suffira de nous en informer par écrit.*