

DEMANDE D'ADHESION

Membre de l'Association Sasdoval

Madame Monsieur Entreprise, organisation

Nom :

Prénom :

Entreprise / Organisation :

Rue et n° :

Code postal, localité :

Email :

Souhaite adhérer à l'Association Sasdoval en tant que :

Membre individuel CHF 20.– / année

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

Date :

Signature :

La demande d'adhésion est à retourner à :

SASDOVAL, Rue des Jonchères 60, 2610 Saint-Imier ou par mail à 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.

Un grand merci pour votre soutien !