

DEMANDE D'ADMISSION A L'ASE

Membre passif (F) Institution / Association

Nom exacte

Définition juridique

Adresse

Tél. Fax

e-mail www

Personne à contacter:

Nom

Fonction

Adresse

Tél. Fax

Affiliation à une Section / Langue

Je désire recevoir les documents de l'association en allemand en français

J'aimerais m'affilier à la section:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Argovie (AG) | <input type="checkbox"/> Grisons/Glaris (GR, GL) | <input type="checkbox"/> Vaud (VD) |
| <input type="checkbox"/> Bâle (BS, BL) | <input type="checkbox"/> Jura-Jura Bernois (JU, BE f) | <input type="checkbox"/> Valais (VS) |
| <input type="checkbox"/> Berne/Soleure (BE, SO) | <input type="checkbox"/> Neuchâtel (NE) | <input type="checkbox"/> Suisse centrale (ZG, SZ, LU, UR, OW, NW) |
| <input type="checkbox"/> Fribourg (FR) | <input type="checkbox"/> Suisse Est (SG, AI, AR, TG) | <input type="checkbox"/> Zurich/Schaffhouse (ZH, SH) |
| <input type="checkbox"/> Genève (GE) | <input type="checkbox"/> Ticino/Tessin (TI) | |

Raison de changement de Section (facultative):

Cotisation annuelle: CHF 580.--

La demande d'admission avec **des statuts, un rapport annuel**
 et d'autres documents sont à envoyer au:
 Secrétariat de l'ASE, Altenbergstrasse 29, case postale 686, 3000 Berne 8

Le comité central de l'ASE décide des admissions.

Lieu et date

Signature et marque
 (Signature du direction)