

Association Forum Handicap Neuchâtel

Bulletin d'adhésion

Je, soussigné/e, déclare adhérer comme

Membre collectif
cotisation : Fr. 150.--/an

Institution :

.....

Personne
de référence :

Adresse :

Localité :

N° téléphone :

Adresse E-mail :

Lieu et date :

Signature :

Merci de renvoyer ce bulletin à l'adresse suivante :

Forum Handicap Neuchâtel
Maladière 35
2000 Neuchâtel