

**Demande d'adhésion à l'association
Service de relève (SR) du canton de Berne**

- Je demande à adhérer à titre individuel (Fr. 30.-) au SR du canton de Berne.
- Je demande à adhérer à titre collectif (Fr. 80.-) au SR du canton de Berne.
- Madame
- Monsieur

Organisation _____

Nom _____

Prénom _____

Rue, n° _____

Complément
d'adresse _____

NPA _____

Lieu _____

Téléphone _____

E-mail _____

Remarques _____

Lieu et date _____

Signature _____

Veuillez retourner le formulaire complété par courrier postal ou électronique à l'adresse ci-dessous :