

## Déclaration d'adhésion à l'association Hospiz Biel/Bienne

Nom

---

Prénom

---

Rue / No

---

Code postale / Lieu de résidence

---

E-Mail

---

N° de tél.

---

### Categorie de membre

- Membre individuel            Fr. 50.–
- Couples                            Fr. 80.–
- Membres collectifs            Fr. 250.–
- Donateurs
  
- Je souhaite être informé(e) des activités de l'association
- Je souhaite participer activement à l'association

La cotisation des membres est fixée lors de l'assemblée générale annuelle de l'association.

L'adhésion prend effet dès le paiement de la cotisation sur le compte

Banque Cantonale Bernoise  
Association Hospiz Biel/Bienne  
IBAN CH16 0079 0016 5994 7938 9



Lieu / Dates

---

Signature

---

Merci beaucoup de votre soutien!

Verein Hospiz Biel/Bienne  
Secrétariat  
Aarbergstrasse 91  
2502 Biel/Bienne  
sekretariat@hospiz-biel-bienne.ch