

Association de soutien Hospiz Biel/Bienne

Un espace de vie entre temps et éternité

Déclaration d'adhésion à l'association de soutien Hospiz Biel/Bienne

Nom

Prénom

Rue / No

Code postale / Lieu de résidence

E-Mail

N° de tél.

Type d'adhésion:

- Membre individuel Fr. 50.–
- Couples/familles Fr. 80.–
- Membres collectifs Fr. 250.–
- Donateurs Fr. _____

- Je souhaite être informé(e) des activités de l'association
- Je souhaite participer activement à l'association

La cotisation est fixée lors de l'assemblée générale annuelle pour l'année suivante.

IBAN CH16 0079 0016 5994 7938 9

Association de soutien Hospiz Biel/Bienne



Lieu / date

Signature

Merci beaucoup de votre soutien!

Association de soutien Hospiz Biel/Bienne
2500 Biel/Bienne
www.hospiz-biel-bienne.ch
sekretariat@hospiz-biel-bienne.ch