



Inscription

Nom

Prénom: Date de naissance:

Nom du/de la conjoint/e – partenaire.....

Rue / No

Domicile: NPA Lieu

Communication Tél Fax

Mob. E-mail

Ancien employeur:

Lieu Domaine

Votre fonction:

Souhaitez-vous devenir membre de l'association des retraités? oui / non

Remarques:

.....

.....

Merci de votre envoi
par la poste à **Madame Lone Bruun, Looslistrasse 46, 3027 Berne**
ou par e-mail à lone.bruun.ch@gmail.com!

Merci!