

Demande d'adhésion à sclerodermie.ch

Je, soussigné-e, souhaite devenir membre de l'Association Suisse des Sclérodermiques (ASS)

Nom

Prénom

Adresse

.....

Email

Tél. Natel

Date de naissance

Désirez-vous adhérer ou continuer à adhérer au Petit-Journal de l'ASF oui non

Langue parlée : Français Allemand Italien

En tant que :

Sclérodermique Diagnostique (facultatif)

Proche Donateur

Parent Autres

Signature

Ces renseignements sont confidentiels et ne servent qu'à l'utilisation interne de sclerodermie.ch

A renvoyer à: **sclerodermie.ch**
3000 Bern

Pour plus d'informations vous pouvez contacter le

024 472 32 64 - français
077 406 09 58 - allemand
079 857 56 68 - italien