

## **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 .....

Langue parlée    Français     Allemand     Italien

Je souhaite recevoir le magazine Scleronews :

par mail     par courrier     par mail et par courrier

En tant que :

<input type="checkbox"/>	Sclérodermique	<input type="checkbox"/>	Diagnostique (facultatif) .....
<input type="checkbox"/>	Proche	<input type="checkbox"/>	Donateur
<input type="checkbox"/>	Parent	<input type="checkbox"/>	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

077 503 51 42 - français  
077 502 18 68 - allemand  
077 501 67 59 - italien