

**PRO SENECTUTE**  
**Association**  
**de soutien**  
Biel/Bienne-Seeland

Prière  
d'affranchir

**Association de soutien**  
**Pro Senectute**  
**Biel/Bienne-Seeland**  
Rue Centrale 40  
Case postale 940  
2501 Biel/Bienne



# Demande d'adhésion Association de soutien Pro Senectute Biel/Bienne-Seeland

<input type="checkbox"/> Membre individuel  CHF 30.- par an	<input type="checkbox"/> Couple  CHF 50.- par an	<input type="checkbox"/> Membre collectif (institutions, communes) CHF 100.- par an
---	--	---

Prénom, nom / institution, commune:	Prénom, nom partenaire:
Date de naissance:	Date de naissance partenaire:
E-mail:	E-mail partenaire:
Rue:	NPA/localité:
Téléphone:	Date:
Signature membre individuel / institution, commune:	Signature partenaire:

**Prière d'affranchir et retourner par courrier ou par e-mail à foerderverein.bbs@be.prosenectute.ch.  
Merci beaucoup!**