

Formulaire de demande d'adhésion à l'Association Suisse-Palestine

J'ai pris connaissance des statuts de l'Association Suisse-Palestine et désire devenir membre.

Je verse mes cotisations de sfr. 80.- sur le compte postal 10-4334-2.

Nom, Prénom

Adresse

Code Postal, Lieu

Téléphone privé :

Téléphone travail

E-mail

Lieu, Date Signature

Signature

Envoyer à:
Gesellschaft Schweiz-Palästina
Postfach 6245
3001 Bern

info@palaestina.ch