

Déclaration d'adhésion vers la section USKA SCBO



Adhésions:		Membre actif	
		Membre individuels	
		Membre jeune (jusqu'à 18 ans)	
		Membre étranger	
		Membre spécial	
		Je suis membre de l'USKA	
Signe d'appel:			
Nom:			
Prénom:			-
Adresse:			-
CP / ville:			-
Date de naissance):	(gratuit jusqu'à 18 ans)	
Concession depu	is:	<u>·</u>	
Tél:	/	/	
Adresse e-mail:			
		les questions ci-dessus ont reçu une re s statuts du SCBO.	éponse correcte
Toutes les informa	ations ser	ont traitées de manière confidentielle.	
Endroit		Date	
Signature		<u> </u>	
Livrer par email à Ou poste: caissie			

Tellenmattstrasse 25 6312 Steinhausen