

## Demande d'adhésion à l'UNAB

Madame     Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

NPA et localité : .....

Courriel : .....

Téléphone(s) : .....

Date : .....

à envoyer à  
**Secrétariat UNAB**  
Eric LAUPER  
Schützenweg 12  
3014 Berne

La cotisation est à payer à réception du bulletin de versement.

En lieu et place de ce formulaire, il est aussi possible de soumettre sa demande d'adhésion par le biais du site internet.

En cas de demande d'adhésion multiple (couple, etc.), prière de remplir un formulaire par personne.