

**Membre extraordinaire**

Cotisation annuelle : CHF 250.00

Nom	
Institution	
Adresse	
NPA / Lieu	
Téléphone	
e-mail	

Motivation pour l'adhésion / Courte description personnelle

---

---

---

---

---

---

---

Lieu/Date: \_\_\_\_\_ signature: \_\_\_\_\_