

**Formulaire d’adhésion**

Nom ...........................................................................................

Prénom ...........................................................................................

Adresse ...........................................................................................

Numéro postal .......................................................................................

Localité ............................................................................................

Nos tél. ...........................................................................................

Adresse mail ...........................................................................................

Année de naissance ...............................................................................

* Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement de l’association " SEL Région Delémont "
* Je déclare autoriser l’utilisation de mes coordonnées complètes exclusivement pour le fonctionnement de l’association
* Je m’engage à ne pas divulguer les coordonnées des adhérents de l’association
* Je m’engage à respecter l’esprit de convivialité et de service

En raison d’économie de temps, d’argent et de matériel, il est recommandé d’utiliser notre site internet. Néanmoins si vous êtes dans l’incapacité d’accéder à internet, nous pouvons vous envoyer la liste des offres et demandes par la poste 2 fois par année

1. Je ne souhaite pas utiliser le site internet de l’association et désire recevoir la liste

des offres et demandes par la poste 2 fois par année

Le présent formulaire peut être envoyé à : SEL Région Delémont, 2800 Delémont

 ou contact@sel-delemont.ch

Fait à ........................................., le .................................. Signature......................................................