

Formulaire d'adhésion

Membre associé

Nom	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Tél. fixe	<input type="text"/>		
Natél	<input type="text"/>		

Adresse électronique

Après avoir pris connaissance des statuts d'**IBUKA - Mémoire et Justice/section Suisse**,
association sans but lucratif, apolitique et non-confessionnelle,
je m'engage, par la présente, à y adhérer comme **membre associé**.

<hr/>	Lieu	<input type="text"/>
Signature	Date	<input type="text"/>

A retourner à l'adresse postale citée dans la marge en haut à droite