



Formulaire d'adhésion

Forma endamtiyê

Société / Association

Fîrma / Komele _____

Titre

Birêz _____

Nom

Paşnav _____

Prénom

Nav _____

Rue / N.

Kolan / Hijmar _____

Canton

Qanton _____

Code postal

Qoda Postê _____

Localité

Cih / Welat _____

N. téléphone

Telefon _____

E-mail

E-Peyam _____

Date de naissance

Jidayikbûn _____

Langue

Ziman DE FR IT KU TR

Citoyenneté

Hemwelaftibûn CH TR Autre

Profession

Pîşe _____

Montant / année 60 CHF (membre passif)

Tîbab / Sal 60 CHF (endamên ne çalak)

Montant / année 120 CHF (membres actifs et entités juridiques)

Tîbab / Sal 120 CHF (endamên çalak û yên fermî)

Montant / année 80 CHF (bienfaiteurs)

Tîbab / Sal 80 CHF (yên destekdar)

Montant / année

Tîbab / Sal _____

Date/ Localité

Dîrok / Cih _____

Signature

Destxet _____