



ASSOCIATION DICO LSF DE SUISSE ROMANDE

**Pour devenir membre de l'Association Dico LSF**

**Bulletin d'inscription**

**Nom de la société ou association :**  
(pour devenir membre collectif)

**Nom et Prénom :**

**Adresse :**

**Code postal :**

**Localité :**

**Natel :**

**Email :**

**Membre individuel (pas de cotisation annuelle)**

**Membre de l'association (membre collectif, frs 50.- par an)**  
(rabais de 30% sur le matériel mis en vente par l'association Dico LSF)

**En sa qualité de membre, et par sa signature, le(la) soussigné(e) s'engage à verser  
à l'Association Dico LSF de Suisse Romande une cotisation annuelle**

**au CCP : Association Dico LSF de SR, compte : 17 - 434287 - 9  
IBAN : CH39 0900 0000 1743 4287 9**

**Date :**

**Signature :**

Bulletin à retourner à :

**Martine Leuzinger**

[mlm8@outlook.com](mailto:mlm8@outlook.com)