



ASOCIACIÓN DE MAYORES HISPANOABLANTES DE BERNA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre:

Apellidos:

País de origen

Nacionalidades.....

Fecha de Nacimiento:

Dirección.....

Código Postal..... Ciudad

Email:

Teléfono privado:Teléfono celular:

Firma Costo Anual : Fr. 40.00

La cuota de Membresía es de Enero a Diciembre del año en curso.

Empfangsschein	Zahlteil	Konto / Zahlbar an
Konto / Zahlbar an CH80 0900 0000 6049 2213 4 Asociacion de Mayores Sophiestrasse 5 3072 Ostermundigen		CH80 0900 0000 6049 2213 4 Asociacion de Mayores Sophiestrasse 5 3072 Ostermundigen
Zahlbar durch (Name/Adresse) ┌ └		Zahlbar durch (Name/Adresse) ┌ └
Währung Betrag CHF	Währung Betrag CHF	
Annahmestelle		