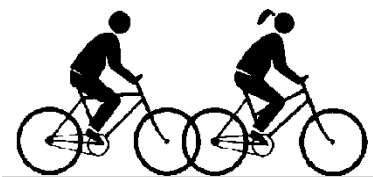


Club de randonnée et de ski de fond *C R F, Berne*



DEMANDE D'ADMISSION

Nom: Prénom:

Date de naissance: Profession:

Nom 2: Prénom 2:

Date de naissance: Profession:

Adresse: NP/Localité:

Tél. privé: 2^e tél. (prof./mobile):

Courriel privé: 2^e courriel:

Je désire prendre part au Club de randonnée et de ski de fond de Berne (*C R F*) en tant que

- membre actif(ve) (cotisation de 36 CHF par an)
- époux de membre (cotisation couple de 48 francs par an)
- épouse de membre
- membre junior (pas de cotisation)
- Je possède une voiture et suis d'accord de prendre _____ personne(s) en charge lors des sorties du CRF.
- Je serais heureux(se) d'être pris(e) en charge par un(e) automobiliste complaisant(e).
- Je m'abonne au *Courrier de Berne*, journal francophone de Berne et environs et organe du CRF. Prix comme membre CRF : 35 CHF par an pour 10 numéros.
<https://www.arb-cdb.ch/courrier-de-berne/>.

Vous pouvez envoyer votre demande par poste ou courriel:

CRF, c/o J.-F. Perrochet, Bodenacker 11, 3065 Bolligen

Tél.: 031 97 19 774

Courriel : jean-fr.perrochet@bluewin.ch

Site du CRF : <https://www.crfberne.ch/>

Lieu et date :

Signature :

.....