

Cotisation annuelle	/	Jahresbeitrag	/	Quota annuale
<input type="checkbox"/> Entreprise : SFr. 240.- Unternehmen : SFr. 240.- Imprese/Aziende : SFr. 240.-				
Nom et Prénom de la personne de contact Name und Vorname der Kontaktperson Nome e cognome della persona da contattare				
Adresse/Adresse/indirizzo				
NPA-Ville / PLZ-Ort / CAP Domicilio				
Tél. fix et portable/Festnetz u. Handy/Tel.fissa e cellulare		/		
E-mail				

Langue désirée pour la correspondance Gewünschte Sprache für die Korrespondenz Lingua desiderata per la corrispondenza	<input type="radio"/> français <input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> italiano
Abonnement à forumR (journal de la LSR, 4x/an) Jahresabonnement für forumR (Zeitung der SRL, 4x/Jahr) Abbonamento alla rivista forumR (giornale LSR, 4 pubblicazioni/annuali)	<input type="radio"/> oui / ja / sì <input type="radio"/> non / nein / no

Remarques/Bemerkungen/Osservazioni :

Les statuts de l'ASFM sont à disposition sur notre site internet www.suisse-fibromyalgie.ch ou peuvent être demandés au bureau de l'ASFM, tél. 077 409 92 28 ou par e-mail à info@suisse-fibromyalgie.ch. Par ma signature ci-dessous, je confirme avoir pris connaissances des statuts et les accepte.

Die Statuten der SFMV stehen auf unserer Homepage www.suisse-fibromyalgie.ch zur Verfügung oder können im Sekretariat, Tel. 077 409 92 28 oder E-Mail an info@suisse-fibromyalgie.ch angefordert werden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Statuten eingesehen habe und sie akzeptiere.

Gli statuti dell'ASFM sono a disposizione sul nostro sito internet www.suisse-fibromyalgie.ch o possono essere richiesti all'ufficio dell'ASFM al numero di tel. 077 409 92 28 o per e-mail info@suisse-fibromyalgie.ch. Con la mia firma sottostante, confermo di aver letto gli articoli e di accettarli.

Lieu /Ort/ Luogo/ & Date/Datum/Data :

Signature/Unterschrift/Firma :