Crèches à Domicile – CAD –
Districts Delémont & Franches-Montagnes

ADHÉSION EN QUALITÉ DE :

- **Membre collectif** : cotisation annuelle Fr. 100.-

Nom (Institution/Association/Commune..) :……

Adresse & Localité :……

N° de téléphone : ……

E-mail (si utilisé régulièrement) : ……

Nom & Prénom du/de la responsable : ……

Date & Signature : ……

- **Membre individuel** : cotisation annuelle Fr. 40.-

Nom & Prénom :……

Adresse & Localité :……

N° de téléphone : ……

E-mail (si utilisé régulièrement) : ……

Date & Signature : ……

A réception de votre adhésion, un bulletin de versement vous parviendra, accompagné des statuts de notre association.

Un grand merci pour votre soutien et au plaisir de vous retrouver bientôt…. lors d'une prochaine soirée à thème !

Le Comité et le Bureau des Crèches à Domicile