

# Formulaire d'adhésion à l'ASRREM

Membre individuel

Nom	
Prénom	
Attache institutionnelle	
Adresse	
NPA	
Localité	
Adresse électronique	
No de téléphone	

## Brève notice biographique

Merci de nous donner quelques repères biographiques (parcours) et marques d'intérêt pour l'Association.

--

Lieu date et signature :

La cotisation annuelle est fixée à CHF 75.— / cotisation réduite à CHF 20.--

**A retourner (scanné) à :**

asrrem.presidence@gmail.com