
ASSOCIATION DES AMIS DE
BERNARD CAMPICHE ÉDITEUR
BULLETIN D'ADHÉSION

Nom:
Prénom:
Adresse:
N° Postal:
Localité:

L'Association a pour but
de soutenir le travail de Bernard Campiche Éditeur
par des actions de promotion, de communication
et d'appuis divers – *aabce@bluewin.ch*

- MEMBRE DE L'ASSOCIATION : je reçois le catalogue de l'édition, des informations générales, je suis invité(e) à participer à l'Assemblée générale annuelle et je bénéficie d'actions spéciales. Ma cotisation pour l'année 2010 s'élève à **100 francs**.
- AMIE / AMI DE L'ASSOCIATION : je reçois des informations générales sur l'Association et les Éditions. Ma cotisation pour l'année 2010 s'élève à **50 francs**.
- DONATRICE / DONATEUR : je souhaite faire un don à l'Association ABCE de _____ francs.
- CONTACT : je souhaite que vous me contactiez pour de plus amples informations.

Formulaire à renvoyer à :
Association des Amis de Bernard Campiche Éditeur
p.a. M^{me} Huguette Pfander
Rue du Carre 19 – 1439 Rances

Date:
Signature: