



## DEMANDE D'ADMISSION

Le soussigné demande à devenir membre de l'ARETS à titre de membre collectif

Raison sociale .....

Adresse postale .....

NPA ..... Localité .....

Personne responsable: Prénom ..... Nom .....

2° personne intéressée: Prénom ..... Nom .....

No de téléphone ..... Fax .....

Adresses électroniques .....

Date ..... Signature .....

Secrétariat: Mme Isabelle Guler, rte des Biolettes 8c, CH-1054 Morrens  
Tél./Fax +41 (0)21 801 50 08 – aretssiege@hotmail.com

---

Le soussigné demande à devenir membre de l'ARETS à titre de membre individuel

Raison sociale .....

Adresse postale .....

NPA ..... Localité .....

Personne responsable: Prénom ..... Nom .....

2° personne intéressée: Prénom ..... Nom .....

No de téléphone ..... Fax .....

Adresses électroniques .....

Date ..... Signature .....

Secrétariat: Mme Isabelle Guler, rte des Biolettes 8c, CH-1054 Morrens  
Tél./Fax +41 (0)21 801 50 08 – aretssiege@hotmail.com