

Association des proches aidants neuchâtelois

Je souhaite adhérer à l'association en tant que (cocher ce qui convient)

- Membre individuel
- Membre collectif
- Membre soutien

Nom	
Prénom	
En représentation de (proche aidant, association, fondation, etc.)	
Adresse	
Numéro postal et lieu	
Téléphone privé	
Téléphone professionnel	
Courriel	
Date de la demande	
Signature	

A laisser en blanc

Avis du comité	
Date	
Signatures de deux membres	

A renvoyer par courriel à vincent.martinez@ne.ch

Ou en version papier à : Madame Delphine Vaucher / insieme NE
avenue Léopold-Robert 128 / 2300 La Chaux-de-Fonds (adresse provisoire)