

**Bulletin d'adhésion à la SELF**

**(cotisation : Fr. 25.- par famille, par année)**

*A renvoyer au secrétariat de l'école, Jupiterstrasse 2, 3015 Berne*

**Je souhaite devenir membre de la SELF:**

Nom.....Prénom.....

Rue .....

N° postal.....Lieu .....

Tel privé:.....

Tel prof:.....

Tél. portable: .....

(Un bulletin de versement me sera envoyé pour paiement)

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