Inscrivez-vous maintenant!

Formulaire d'inscription

Prénom

Nom

Rue

Code postal

Lieu

Mobile / Tél.

E-mail

Date de naissance [JJ-MM-AAAA]

◯ masculin ◯ féminin

Profession / spécialisé en

Nationalité / Statut (C/B/?)

Religion

Langue de correspondance

◯ Allemand ◯ Français ◯ Italien

Je veux recevoir les nouvelles du Conseil Central Islamique Suisse (CCIS) par e-mail

◯ Oui ◯ Non

L'adhésion est valable pour un an. Si vous voulez quitter l'association, vous devez en informer le Conseil Central Islamique Suisse par écrit trois mois avant l'écoulement de l'année. Si nous ne recevons pas de messages écrits de votre retrait, votre adhésion se prolonge automatiquement d'un an.

Je déclare adhérer au Conseil Central Islamique Suisse (CCIS). Je soutiens ses objectifs et je me déclare d'accord de payer une cotisation annuelle d'au moins 50.- CHF (un Bulletin de versement vous sera envoyé par poste.)

Envoyez la demande d'inscription dûment remplie à: Conseil Central Islamique Suisse (CCIS), Case postale 695, 3000 Berne 9

Lieu, date

Signature