|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |       |
| **Prénom** |       |
| **Adresse** |                 |
| **Téléphone** |       |
| **Courriel** |       |
| [ ] Je suis membre d’une section cantonale       et je demande en plus l’affiliation comme membre individuel à l’Union suisse des paysannes et femmes rurales USPF[ ] Je demande de transmettre mon intérêt de devenir membre dans une association cantonale des paysannes et femmes rurales / information à la présidente cantonale.Section cantonale      [ ] Je demande l’affiliation comme membre individuel à l’Union suisse des paysannes et femmes rurales USPF. |
| **Motivation** |       |
| **Demande comme membre individuel à l’USPF dès l’année** |       |
| **Je connais les statuts de l’USPF** | [ ]  Oui |
| **Cotisation annuelle** | **CHF 60.00** |
| **Date**      | **Signature** |
| **Décision du comité****Date** | **Signature de la présidente****Anne Challandes** |