|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |