

DEMANDE D'ADHESION

JardinSuisse BEJUNE

Raison sociale : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Rue et n° : _____

Localité : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Natel : _____ Mail : _____

Entreprise formatrice : oui / non (biffer ce qui ne convient pas)

Nombre d'employés : _____

Type de formation du responsable : _____

Souhaite devenir membre,

Lieu et date : _____ Signature : _____

A remplir et renvoyer à :

JardinSuisse BEJUNE
Route de l'Aurore 4
2053 Cernier

Ou par fax : 032/889.36.39 ou par mail : cnav@ne.ch

Merci de joindre une copie de votre CFC.