



Anmeldung APO-Mitgliedschaft *Demande d'adhésion à l'APO*

Mitgliederbeitrag / Cotisation annuelle CHF 115.00

Name / *Nom*

Vorname / *Prénom*

Beruf / *Profession*

Titel / *Titre*

Wohnsitz / *Adresse privée*

Geschäftsadresse / *Adresse professionnelle*

Tel. Privat / *Tél. privé*

Tel. Geschäft / *Tél. professionnel*

Fax

E-Mail

Postzustellung / *Adressage du courriel*

Wohnadresse / *Adresse privée*

Geschäftsadresse / *Adresse professionnelle*

Sprache / *Langue*

Deutsch

Français

Als Aussteller interessiert / *Intéressé comme exposant*

Ort, Datum / *Lieu, date:*

Unterschrift / *Signature:*

Bitte zurücksenden an / *A retourner à:*
APO-Sekretariat / *Secrétariat APO*
Carmen Deillon
Rue des Vergers 22
CH-2800 Delémont
Fax +41 (0)32 422 80 67
info@a-p-o.ch