Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Prothesen und Orthesen

 Association suisse pour les prothèses et orthèses

**Anmeldeformular APO-Mitgliedschaft / Demande d’adhésion à l‘APO**

Jährlicher Mitgliederbeitrag / Cotisation annuelle: **CHF 115.00**

Anmeldung auch online möglich / Possibilité de remplir la demande d’adhésion en ligne : www.a-p-o.ch

*Bitte in Blockschrift ausfüllen / Remplir en caractères d’imprimerie svp*

[ ]  Herr / Monsieur

[ ]  Frau / Madame

Name / Nom

Vorname / Prénom

Titel / Titre

Beruf / Profession

Wohnsitz /Adr. privée

Firma, Adresse

TEL       Mobile

E-Mail

[ ]  Korrespondenz auf Deutsch [ ]  Correspondance en français

[ ]  Postzustellung an Privatadresse / Courrier à l’adresse privée

[ ]  Postzustellung an Geschäftsadresse / Courrier à l’adresse professionelle

Ort, Datum / Lieu, date Unterschrift / Signature

Bitte einsenden an / A envoyer à :

**APO-Sekretariat / Secrétariat APO**

Carmen Deillon | Rue des Vergers 22 | CH-2800 Delémont

Phone +41 78 863 62 88 | Fax +41 32 422 80 67

info@a-p-o.ch | [www.a-p-o.ch](http://www.a-p-o.ch)