

Formulaire de demande d'adhésion – mmBE **Association des musées du canton de Berne**

- ☐ Membre institutionnel (CHF 120 / an)
- ☐ Membre individuel (CHF 50 / an)
- ☐ Donateur-trice (CHF 150 personne physique / CHF 450 institution / an)

Nom de l'institution

Prénom, nom de la personne de contact

Rue, numéro

NPA, localité

Téléphone

E-Mail

Site web

Institutions : Par notre signature, nous confirmons avoir pris connaissance des critères d'admission à l'adhésion institutionnelle et attestons y répondre.

Date, lieu, signature

Envoyer à : Secrétariat général mmBE | Malerweg 9 | 3012 Bern ou par e-mail à info@mmbe.ch