

## Formulaire d'adhésion

### Membre associé

Nom

Prénom

Adresse

No Postal

Ville

Tél. fixe

Natél

Adresse électronique

---

Après avoir pris connaissance des statuts d'**IBUKA - Mémoire et Justice/ Section Suisse**,  
association sans but lucratif, apolitique et non-confessionnelle,  
je m'engage, par la présente, à y adhérer comme **membre associé**.

---

Signature

Lieu

Date

A retourner à l'adresse postale d'Ibuka Mémoire et justice / Section Suisse