

Inscription au concours FDS 2020

Conditions: voir Bulletin VSS-FDS 1/2019 ou http://www.vss-fds.ch/fr S.V.P. remplir en caractères d'imprimerie

Catégorie	A Dentelle aux fu	ıseaux		B Dentelle d'autres techniques
Nom			Prénom	
Rue/n°			Complément	
NPA, lieu			Pays	
Tél. /Fax			E-mail	
Catégorie Jeune	s de moins de 1	6 ans – particip	ation gratuite	
Nom			Prénom	
Rue/n°			Complément	
NPA, lieu			Pays	
Tél. /Fax			F-mail	
Data da naissance			Modèlo do	
Indications cond				
indications cond	ternanı ie travan			
Titre				
Technique/s de dente	elle			
Dimensions (en cm)				
Valeur d'assurance Cocher S.V.P.	□ CHF □ E	uro		
Nous permettez-vous Nous permettez-vous Je suis membre FDS	s de publier les instru			
Je paie les frais de tr ci-dessous, avec les			on « Concours" jusqı	u'au 23 mars 2019 sur le compte coché
Catégories A et B		☐ En CHF		☐ En Euro
Membres FDS Suisse CHF 25.– Non-membres Suisse CHF 40.–	Etranger CHF 33.– Etranger CHF 48.–	Compte postal: 80-41326-5 IBAN: CH72 0900 0000 8004 1326 5 BIC: POFICHBEXXX PostFinance AG, CH-3030 Bern		Compte postal: 91-425644-7 IBAN: CH34 0900 0000 9142 5644 7 BIC: POFICHBEXXX PostFinance AG, CH-3030 Bern
Si, après le paiemen	t, vous ne participez _l	pas au concours, la	somme d'inscription	n'est pas remboursée.
Les participantes résidant à l'étranger déclarent leur envoi comme prêt, afin d'éviter les taxes douanières.				
J'accepte les condition	ons du concours.	Signature		
		Lieu et da	ite	
Catégorie Jeunes: Si	gnature du représent	tant légal et/ou de la	a monitirice	

L'inscription et les travaux participants au concours doivent être envoyés au plus tard le **28 mars 2020** (date du timbre) à l'adresse suivante :

Margrit Dällenbach, Dorfstrasse 2, CH-3629 Oppligen, m.daellenbach@vss-fds.ch