

FÉDÉRATION DES DENTELLIÈRES SUISSES FDS

Demande d'adhésion (s.v.p. en caractères d'imprimerie)

Membre actif (avec abonnement au Bulletin)

Membre actif âgé de moins de seize ans (avec abonnement au Bulletin)

Nom :

Prénom :

Profession :

Année de naissance :

Adresse :

NP/lieu :

No tél. :

E-mail :

Fax :

Canton : Pays :

Votre adresse peut-elle être transmise aux groupes régionaux

Oui Non

Quelle(s) technique(s) de dentelle pratiquez-vous :

Fuseaux Crochet d'art

Frivolité Dentelle de Ténériffe

Dentelle à l'aiguille Dentelle Margarete

Filet Tricot d'art

Autre à définir.....

Date : Signature :

Signature du représentant légal:

Formulaire à renvoyer à :

Fédération des Dentellières Suisses
Administration des membres
Marianne Spychiger
Mattenstrasse 5

4900 Langenthal