



^b
**UNIVERSITÄT
BERN**

Vetsuisse-Fakultät Universität Bern
Alumni

Formulaire d'inscription Alumni Faculté Vetsuisse Université de Berne

Je désire m'inscrire à l'association des alumni de la faculté vetsuisse de Berne

Titre _____

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

NPA, localité _____

Téléphone _____

E-mail _____

Année de promotion _____

Lieu et date

Signature

Vous trouvez les statuts et autres informations sous www.alumni-vetsuisse-bern.ch.

**Aidez-nous à faire connaître l'association des alumni de la faculté vetsuisse de Berne et
parlez-en à vos contemporains.**