



**CRAN - CARREFOUR DE REFLEXION ET D'ACTION CONTRE LE RACISME ANTI-NOIR**  
**OBSERVATOIRE DU RACISME ANTI-NOIR EN SUISSE**  
Case postale 251 CH-3000 Berne 7  
FAX 022 301 15 66

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Nationalité(s) : \_\_\_\_\_

Organisation : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_ No : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_/\_\_\_\_ (privé) \_\_\_/\_\_\_\_ (prof) \_\_\_/\_\_\_\_ (natel)

E-Mail : \_\_\_\_\_

J'aimerais adhérer volontairement au CRAN en qualité de :

Membre ordinaire

Membre sympathisant

et m'engage à contribuer aux activités pour atteindre les buts et objectifs du CRAN et en connaissance de mes droits et devoirs comme définis dans les Statuts du CRAN.

Date \_\_\_\_\_ Signature du candidat \_\_\_\_\_

Case réservée à la décision du Conseil de Gestion

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Cotisation : 50.-/an pour Membre ordinaire - Association : 75.-/an