

L'Alliance française de Berne est une association étrangère à toute préoccupation politique ou religieuse. Elle a été fondée en 1977 et a pour but d'entretenir et de propager dans notre ville l'intérêt pour la culture française.

Elle travaille en liaison cordiale avec les autres Alliances de Suisse (Bâle, Fribourg, Genève, Locarno, Lucerne, Lugano, Saint-Gall, Zurich) et avec l'Alliance française de Paris qui est le lien vivant entre plus d'un millier d' »Alliances » existant à travers le monde.

Le comité directeur de l'Alliance française de Berne est formé comme suit : Mme Mania Hahnloser (présidente) – M. Christoph Bürgi (vice-président) - M. Eric de Graffenried (trésorier) – Mme Christa Renz (secrétaire) – M. Robert Fillon - Mme Maria-Pia Fleisch – Mme Annette Klee – Mme Isabelle de Salis – Mme Aïda Yeretzian.

Votre qualité de membre de la section bernoise de l'Alliance française vous assurera :

- l'invitation à titre gratuit aux manifestations ordinaires (conférences, projections de films, concerts, visites d'expositions etc.);
- une réduction sur le prix des places pour les manifestations exceptionnelles que l'Alliance pourrait être amenée à organiser ;
- la possibilité de participer à des voyages culturels et à d'autres activités sociales.

Pour tous renseignements :

Mme Christa Renz, tél. 031 951 86 20
Mme Mania Hahnloser, tél. 031 332 34 54

fax 031 951 86 22
fax 031 332 33 16

e-mail : alliance.berne@muri-be.ch

Si vous souhaitez devenir membre de notre association, nous vous prions de bien vouloir remplir, signer et renvoyer la demande d'Adhésion ci-dessous à l'adresse suivante :

Alliance française de Berne, Vorackerrain 12, 3073 Gümligen

Nous vous adresserons alors une formule de mandat de versement pour votre cotisation. Le récépissé constituera votre carte de membre. Votre adhésion se renouvellera automatiquement d'une année à l'autre, à moins que vous n'ayez démissionné par écrit. Chaque saison commencée est due entièrement.

DEMANDE D'ADHÉSION

Nom..... Prénom.....

Adresse privée
.....

NP/Localité

Tél. domicile Tél. bureau:

Télécopie:..... e-mail:

souhaite/ent faire partie de l'Alliance française de Berne en qualité de

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Membre individuel | cotisation annuelle | frs. 60.00 |
| <input type="checkbox"/> | Couple | cotisation annuelle | frs. 100.00 |
| <input type="checkbox"/> | Etudiant(e) | cotisation annuelle | frs. 20.00 |
| <input type="checkbox"/> | Membre individuel à vie | cotisation unique | frs. 1 200.00 |
| <input type="checkbox"/> | Membres couple à vie | cotisation unique | frs. 2 000.00 |

L'Alliance m'a/nous a été recommandée par:

.....

Berne, le Signature