



## Formulaire d'inscription pour les communes pour adhérer à l'Association bernoise des polices locale

---

**Compétence / ressort politique (Présidente/e de la commune, Conseil municipal)**

**Commune** \_\_\_\_\_

**Nom / prénom** \_\_\_\_\_

**Fonction** \_\_\_\_\_

**Téléphone** \_\_\_\_\_

**Adresse E-Mail** \_\_\_\_\_

**Adresse d'envoi** \_\_\_\_\_

**Compétence / ressort dans l'administration (Inspecteur de police, secrétaire municipal)**

**Nom / prénom** \_\_\_\_\_

**Fonction** \_\_\_\_\_

**Téléphone** \_\_\_\_\_

**Adresse E-Mail** \_\_\_\_\_

**Adresse d'envoi** \_\_\_\_\_

**Date / Signature  
et cachet de la commune** \_\_\_\_\_

**Veillez envoyer l'inscription dûment remplie à :**

**Bernische Ortspolizeivereinigung, Sekretariat, Predigergasse 5, 3011 Bern ou par E-Mail à:**

[bernische.ortspolizeivereinigung@bern.ch](mailto:bernische.ortspolizeivereinigung@bern.ch)