



Bernische
Ortspolizeivereinigung
Association bernoise
des polices locales

Formulaire d'inscription pour les communautés à rejoindre à l'Association bernoise des polices locales

Compétence politique (Maire – Conseil/ler paroissial)

Commune:	<input type="text"/>
Nom / Prénom Responsable:	<input type="text"/>
Fonction:	<input type="text"/>
Téléphone + E-Mail	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>

Responsabilité administration (Inspekteur de police –Paoisse)

Nom / Prénom Responsable:	<input type="text"/>
Fonction:	<input type="text"/>
Téléphone + E-Mail	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>

Date / Signature
et tampon de la commune

S'il vous plaît, envoyer la demande remplie à:

Association bernoise des polices locales, Secrétariat, Predigergasse 5, 3011 Berne

ou par scan: info@ortspolizei.ch

Predigergasse
3011 Bern
info@ortspolizei.ch
www.ortspolizei.ch

Predigergasse 5
3011 Berne
info@ortspolizei.ch
www.ortspolizei.ch