

Coopérative VINIHARASS  
Kapellenstrasse 14  
Case postale  
3001 Berne

## Bulletin réponse

- Nous souhaitons recevoir la documentation pour une éventuelle adhésion
- Nous souhaitons un entretien avec le gérant
- Nous adhérons à Viniharass

Maison .....

Adresse .....

.....

Responsable .....

Téléphone .....

FAX .....

Email .....@.....

Lieu et date

Timbre et signature

.....

.....