



**HIFA – Austria** (Autriche)  
Aide pour tous (Hilfe für alle)

**Déclaration d'adhésion**  
(Beitrittserklärung)

---

Nom Prénom Date de naissance

Adresse

Code postal Lieu

Adresse Email

Téléphone

**Je soutiens l'HIFA**

en tant que membre avec droit de vote. La cotisation d'adhésion est  
€ 22/an)

.....  
Date

.....  
Signature

**HIFA (aide pour tous), Ramsteinstraße 5, A-3203 Rabenstein, Tel +43 2723 2876,  
Email: [office@hifa.at](mailto:office@hifa.at), page d'accueil: [www.hifa.at](http://www.hifa.at)  
Vous pouvez mettre fin à votre adhésion à l'HIFA à tout moment.**