

Demande d'adhésion

Informations personnelles *

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

NPA / Localité : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Par la présente, je demande à devenir membre de l'Association ALT-Sessions.

Je déclare :

- ☐ Avoir lu et pris connaissance des statuts de l'Association
- ☐ Avoir lu et pris connaissance du règlement interne
- ☐ Avoir lu et pris connaissance de la charte éthique et artistique
- ☐ Adhérer au but culturel, artistique et non lucratif de l'Association
- ☐ M'engager à respecter les valeurs de l'Association
- ☐ Accepter que mon admission soit soumise à la décision du Comité
- ☐ Je confirme l'exactitude des informations fournies.

Je comprends que :

- ☐ l'adhésion est volontaire ;
- ☐ elle ne constitue ni un contrat de travail ni un engagement financier autre que la cotisation annuelle fixée par l'Assemblée générale ;
- ☐ Cotisation en vigueur : CHF _____ / an (ou : aucune cotisation n'est actuellement prévue)
- ☐ En cas de modification, le membre est informé avant le renouvellement annuel.
- ☐ les membres ne répondent pas personnellement des engagements de l'Association (art. 75a al. 1 CC).

Lieu et date : _____ Signature : _____

* Les données personnelles collectées dans ce formulaire sont utilisées exclusivement à des fins de gestion des membres de l'Association ALT-Sessions, conformément à la Loi fédérale sur la protection des données (LPD). Elles ne sont pas transmises à des tiers. Vous pouvez demander leur consultation, rectification ou suppression en écrivant à : contact@altsessions.ch