

FAÏTIÈRE SOCIAL & SANTÉ GRAND CHASSERAL

Bulletin d'adhésion

1. Identité du membre

Nom / Raison sociale :

.....

Représenté par (si personne morale) :

Nom, prénom :

Fonction :

Adresse :

Rue et n° :

NPA / Localité :

Pays :

Téléphone :

Courriel :

Site internet (le cas échéant) :

.....

2. Domaine d'activité

(merci de cocher la ou les cases pertinentes)

☐ Santé

☐ Social

☐ Formation (social / santé)

☐ Autre :

3. Type d'adhésion

Conformément à l'article 4 des statuts de la Faïtière Social & Santé Grand Chasseral, le/la soussigné-e sollicite son admission en qualité de :

☐ **Membre – personne morale**

☐ **Membre – personne physique**

La demande est soumise à validation par le Comité.

4. Engagements du membre

Par la présente, le/la soussigné·e :

- déclare avoir pris connaissance des **statuts de la Faïtière Social & Santé Grand Chasseral** et les accepter sans réserve ;
- s'engage à respecter les statuts ainsi que les décisions de l'Assemblée générale et du Comité ;
- reconnaît que l'adhésion devient effective après décision du Comité.

5. Cotisations

Le montant de la cotisation annuelle est fixé par l'Assemblée générale.

☐ J'en prends acte.

Regroupement d'institutions, Hôpitaux	CHF 250.—
Institution, commune	CHF 200.—
Individuel	CHF 50.--

6. Protection des données (RGPD)

Les données personnelles collectées sont utilisées exclusivement dans le cadre de la gestion de l'association et ne sont en aucun cas transmises à des tiers.

☐ J'accepte le traitement de mes données conformément à cette finalité.

7. Signature

Lieu et date :

.....

Nom et signature :

.....

(Cachet de l'institution, le cas échéant)

8. Envoi de la demande

La demande d'adhésion dûment complétée et signée est à transmettre :

par courriel à : info@fssgc.ch