**Association**

**Mad Pride Suisse**

**Formulaire d'inscription** Version du 20 janvier 2020

**Catégorie de membre (selon Statuts) :**

🔾 Membre parrain (Organisation) 🔾 Membre soutien (Organisation) 🔾 Membre individuel

**J'ai / nous avons l'intention de payer la cotisation de cette façon :**

🔾 Apport financier : x 10 CHFR = \_\_\_\_\_ CHFR

🔾 Aide pratique : heures.

🔾 Participation Mad Pride : personne(s)

 Total : (min. 1 pour membre à titre individuel,
100 pour membre soutien, 1000 pour parrain)

**Organisation/institution pour les membres parrain / soutien** :

**Unité,** *si une partie seulement de l'organisation devient membre* **:**

Adresse Internet : www.

**Membre ou personne de contact principal :** 🔾 Mme 🔾 Monsieur

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Adresse mail :

Langue souhaitée pour la correspondance 🔾 allemand 🔾 français

**Autre personne de contact pour les membres parrain / soutien** : 🔾 Mme 🔾 Monsieur

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Adresse mail :

Langue souhaitée pour la correspondance : 🔾 allemand 🔾 français

Je déclare/nous déclarons notre souhait d'adhérer à l'association Mad Pride Suisse.

Lieu, date :

Signature(s) juridiquement valable(s) :