



## Demande d'admission

### Devenir membre !

- Oui, je veux devenir membre individuel de l'Association "Förderverein CléA"
- Oui, je veux devenir membre en tant que personne morale de l'Association "Förderverein CléA"

Organisation \_\_\_\_\_

Veuillez indiquer ci-dessous les données personnelles de la personne qui représente de l'organisation

#### Informations personnelles

Madame       Monsieur

Nom ..... Prénom .....

Rue .....

NPA/Localité ..... Canton .....

N° de téléphone ..... N° de natel: .....

Date de naissance ..... Email .....

Langue:      O allemand ..... O français .....

Lieu et date ..... Signature .....

- Oui, je souhaite m'abonner la newsletter de l'Association "Förderverein CléA"

Merci d'envoyer la déclaration d'adhésion imprimée et signée à [clea@vereinigung-cerebral.ch](mailto:clea@vereinigung-cerebral.ch) ou de l'apporter signée à l'Assemblée constitutive le 08 mars 2019.

Seuls les participant(e)s qui ont rempli et signé la déclaration d'adhésion ont le droit de vote à l'assemblée constitutive.

Adresse de correspondance:

**Vereinigung Cerebral Schweiz | Association Cerebral Suisse | Associazione Cerebral Svizzera**

Zuchwilerstrasse 43 | 4500 Solothurn | +41 32 622 22 21

[clea@vereinigung-cerebral.ch](mailto:clea@vereinigung-cerebral.ch) | [www.vereinigung-cerebral.ch/clea](http://www.vereinigung-cerebral.ch/clea)