**Formulaire d’adhésion «Alliance activité physique, sport et santé»**

Nous aimerions/je voudrais devenir membre de l'association « Alliance activité physique, sport et santé »

Basé/e:

L’organisation(Veuillez indiquer le nom allemand et français):

L’adresse:

Contact:

e-mail:

**Cotisation annuelle**

Les catégories suivantes s'appliquent aux cotisations annuelles :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Catégories** | **Cotisation annuelle Alliance activité physique, sport et santé en CHF** | **Vueillez cocher** |
| Membre individuel | 100.- |  |
| Membre collectif | 500.- |  |
| Membre bienfaiteur | 7'500 (ou par accord) |  |

En signant ce formulaire, nous acceptons/j’accpete les conditions d'adhésion telles que définies dans les statuts. Datum:

Signature autorisée:

Veuillez envoyer le formulaire rempli au secrétariat de l'Alliance activité physique,sport et santé : info@allianzbewegung.ch. Le secrétariat vous contactera ensuite.