

Formulaire d'adhésion à l'ASEHP - MEMBRE SOUTIEN -

Merci de remplir en lettres capitales

Je m'engage à payer annuellement une cotisation de CHF (minimum CHF 40.-/an)

Titre : Date de naissance :

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse : Canton ou Pays :

Code postal : Localité :

Téléphone : Portable :

Adresse e-mail :

Lieu, date, signature :

Il va de soi que vos données seront traitées confidentiellement par le comité

Mon intérêt à soutenir l'ASEHP :

.....
.....

En sus du versement de cotisation, je suis disposé-e à apporter mon aide dans les domaines suivants :

aide ponctuelle lors de manifestations (conférences, stand, ...) appui pour activités enfants

bénévole régulier-ère : cafés-rencontres organisation activités

appui dans mon domaine de compétence :

Extrait des statuts du 22 avril 2016 :

Membre soutien **Article 11** ¹Est membre soutien toute personne physique ou morale qui en présente la demande à fin de contribuer régulièrement aux ressources de l'ASEHP.

²Le membre soutien dispose uniquement du droit de prendre part à l'Assemblée générale, sans droit de vote. Il ne dispose d'un droit de vote que dans le cas prévu à l'article 38 al. 1. Il peut être invité à des manifestations de l'ASEHP selon appréciation du Comité.

³La qualité de membre soutien ne confère aucun droit à son-ses enfant-s en qualité de membre enfant.

⁴Le membre soutien a les obligations suivantes :

- a) se conformer aux présents statuts et aux règles qui en découlent;
- b) défendre les buts et les intérêts de l'association et respecter un devoir de fidélité envers elle.

Un bulletin de versement vous sera adressé prochainement pour le règlement de la cotisation.

A renvoyer à : ASEHP - Adresse d'association - 1400 Yverdon-les-Bains