

Formulaire d'adhésion / membre de soutien – Association



1) Informations de contact

Prénom & Nom :

E-mail :

Téléphone :

Rue / NPA / Ville / Pays

2) Je choisis mon niveau de soutien (cotisation annuelle)

(cocher une option)

- ☐ 🐾 Coup de Patte – 30.- / an
- ☐ 😊 Gros Câlin – 100.- / an
- ☐ ❤️ Cœur XXL – montant libre ($\geq 30.-$) : _____

3) Mode de paiement préféré

- ☐ 🇨🇭 TWINT
- ☐ 💳 Virement bancaire

4) Reçu / attestation

Je souhaite une confirmation de paiement e-mail ?

☐ Oui ☐ Non

5) Communication

J'accepte de recevoir des nouvelles de FLACA (bilan annuel + infos importantes).

☐ Oui ☐ Non

6) Signature

Par ma signature, je confirme vouloir soutenir FLACA selon l'option choisie et accepte que FLACA me contacte pour le suivi de cette adhésion. J'ai été informé.e que les membres de soutien ne participent pas à l'AG et n'ont pas de droit de vote. Ils reçoivent une confirmation d'adhésion, ainsi qu'un bilan annuel des activités effectuées.

Lieu, date:

Signature:

Coordonnées bancaires

Titulaire : Association FLACA No de compte : 106.108.61.08 - IBAN : CH3400765001061086108
SWIFT / BIC BCVSCH2LXXX - Clearing 765

Merci de soutenir FLACA ❤️