Arbeitsgemeinschaft Tabakprävention Schweiz
Association suisse pour la prévention du tabagisme
Associazione svizzera per la prevenzione del tabagismo

Demande d'adhésion

Adhésion individuelle ☐ Cotisation ordinaire

☐ Cotisation réduite (Rentiers AI, étudiants, chômeurs, etc.)

Formule d'appel ☐ Formule neutre ☐ Monsieur ☐ Madame Titre _____

Prénom _____ Nom _____

Adresse de domicile Date de naissance _____

Rue, N° _____

Complément ou C.P. _____

NPA _____ Lieu _____

Courriel _____ Pays _____

Téléphone Mobile _____ Privé _____

Prof. _____

Où travaillez-vous ?

Nom de l'organisation _____

Fonction _____

Site web de l'organisation _____

Remarques

Lieu, Date _____ **Signature** _____

La demande d'adhésion complète doit inclure :

- La présente demande d'adhésion ainsi que la déclaration d'intérêts annexée dûment complétés et signés.
- Une courte lettre de motivation et C.V.
- Une copie du justificatif de la réduction de la cotisation (carte d'étudiant ou carte de légitimation AI, livret N, justificatifs d'indemnités de chômage, etc.)

Vous pouvez soumettre la demande d'adhésion complétée de l'une des manières suivantes :

- Transmise sous forme de dossier numérisé à l'adresse courriel : info@at-schweiz.ch
- Envoyée par courrier postal à l'adresse : AT Suisse, Haslerstrasse 30, 3008 Berne

Vos données personnelles seront utilisées uniquement pour la gestion de votre statut de membre. Elles ne seront en aucun cas transmises à des tiers.