

DEMANDE D'ADMISSION

MEMBRES INDIVIDUELLES DU CLAFV

merci beaucoup de compléter les données ci-dessous et de les adresser
par e-mail au info@clafvd.ch ou par poste, CLAFV, Av. Eglantine 6 - 1006 Lausanne, www.clafvd.ch

DONNEES MEMBRE INDIVIDUELLE CLAFV	
Nom	
Prénom	
Adresse privée	
Tél. privé / Portable	
E-mail	
Formation	
Profession / Domaine d'activité	
Retraitée	
Nom de l'entreprise	
Fonction dans l'entreprise	
Adresse prof.	
Tél. prof. / Portable	
Fax prof.	
E-mail / Site Internet	
MEMBRE D'AUTRES ASSOCIATIONS	
Etes-vous membres d'autres associations ? (nom assoc.)	
Quelle est votre fonction ?	

DEMANDE D'ADMISSION

MEMBRES INDIVIDUELLES DU CLAFV

*merci beaucoup de compléter les données ci-dessous et de les adresser
par e-mail au info@clafvd.ch ou par poste, CLAFV, Av. Eglantine 6 - 1006 Lausanne, www.clafvd.ch*

FONCTION POLITIQUE		
Etes-vous engagée politiquement ?	Conseil National : Conseil d'Etat : Députée :	Municipale : Cons. communale : Autre :
PROPOSITIONS / SUGGESTIONS		
Qu'est-ce que le CLAFV peut-vous apporter ?		
Qu'est-ce que vous pouvez apporter au CLAFV (propositions et suggestions) ?		
AUTRES		
Comment avez-vous connu le CLAFV ? (newsletter, réseaux sociaux, événement). Merci de préciser.		

Nous vous remercions de votre demande d'admission.

Date :