

Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP + localité :

Tél. privé : Courriel :

Natel :

Date de naissance :

Tél. personne de référence (en cas d'urgence) :

J'adhère à l'association Gibloux Solidaire en tant que :

Membre bénévole ☐

est membre bénévole celui qui fournit bénévolement des services et collabore au fonctionnement de l'association. Cette personne est exempte de cotisation.

- ☐ Visites à domicile, présence, écoute, partage, lecture, balades
- ☐ Transports de personnes
- ☐ Groupes de marche
- ☐ Autres activités : repas, rencontres, jeux...

Membre bénéficiaire ☐

est membre bénéficiaire celui qui fait appel aux divers services de l'association ou qui participe aux activités proposées. Cette personne s'acquitte de la cotisation annuelle (CHF. 30.- par an).

L'association ne contracte aucune assurance pour les personnes prenant part aux activités proposées ou lors des transports. Chaque membre bénéficiaire est responsable de s'assurer individuellement contre les accidents et la perte de gain qui pourrait en résulter.

Membre de soutien ☐

est membre de soutien celui qui apporte un soutien financier égal ou supérieur à la cotisation annuelle.

Farvagny, le

Signature :

Bulletin à envoyer à Gibloux solidaire, Rte des écoles 1, 1726 Farvagny ou à contact@giblouxsolidaire.ch.

Accepté, à Farvagny, par le Comité le Signature :