

Demande d'adhésion membre collectif à la SGB-FSS

Nom de l'association / institution			
Forme juridique: (Association, Fondation, etc.)		Année de fondation:	
Nom/Prénom de la présidente / du président:			
Nom/Prénom de la personne de contact:			
Adresse de contact: (Rue, NPA/lieu)			
E-mail:		Site web:	
Téléphone:		Fax:	
Nombre de membres:		Dont entendants:	
Objectifs de l'association/institution:			
Motif de l'adhésion:			
Décision relative à l'adhésion: (joindre le procès-verbal)	Qui:		Quand:
Qu'est-ce que votre association/institution attend de la SGB-FSS?			

Date: Signature:

Suppléments:

1. Statuts de l'association/institution
2. Dernier rapport annuel
3. Extrait du procès-verbal de la réunion qui a approuvé la demande d'admission

La demande d'adhésion, accompagnée des pièces jointes nécessaires, doit être reçue par le secrétariat de la SGB-FSS au moins 8 semaines avant l'Assemblée des délégués.

Veuillez svp. envoyer à: Fédération Suisse des Sourds SGB-FSS, Räfelstrasse 24, 8045 Zurich
 ou par e-mail à direction@sgb-fss.ch