

## Formulaire d'inscription Membre bienfaiteur

Je souhaite devenir membre bienfaiteur de MindfulnessSwiss

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
Rue et n° \_\_\_\_\_ Code postal et ville \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ N° de téléphone \_\_\_\_\_

Ma cotisation annuelle (min. 50,00 Fr. payables par année civile).

- Je peux ainsi participer à l'assemblée des membres (sans droit de vote), prendre part aux débats et suis invité au repas lors de cette journée.
- Comme tous les autres membres, je reçois régulièrement par e-mail les informations les plus récentes de l'association.
- Je peux suivre au tarif membre les formations continues proposées par l'association.

Je consens à l'enregistrement des renseignements ci-dessous exclusivement aux fins de MindfulnessSwiss et dans le respect de la protection des données habituelle.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

À retourner une fois rempli par courriel à l'adresse ci-dessous.