

## Demande d'adhésion à l'association Pacte

### Membre collectif

ENTREPRISE / RAISON SOCIALE	PERSONNE(S) DE CONTACT
Entreprise	Nom
Adresse	Prénom
Case postale	Fonction
No postal / Lieu	Téléphone
Téléphone	Portable
Fax	E-mail
E-mail	
	Nom
Secteur d'activité	Prénom
Effectif de l'entreprise	Fonction
Brève description de l'activité	Téléphone
	Portable
	E-mail

Votre société porte un intérêt particulier aux thèmes suivants :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Programme de Mentoring           | <input type="checkbox"/> CarriElles pour l'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Expertise-Relève féminine-Mixité | <input type="checkbox"/> Lunch Management             |
| <input type="checkbox"/> Formation en entreprise          | <input type="checkbox"/> Autre : _____                |

**Montant de la cotisation annuelle fixé à CHF.**                      .- (selon la taille de l'entreprise)

*L'entreprise ci-dessus – représentée par la personne sous-signée – déclare connaître les statuts de Pacte et s'engage à les respecter. Elle a également pris note que Pacte peut utiliser ses données personnelles pour l'établissement de son annuaire, voire pour l'inviter à des manifestations, ceci conformément aux dispositions légales sur la protection des données (LPD).*

Lieu et date :

Signature :