

Demande d'adhésion à l'association Pacte

Cotisation : CHF 150.- (plus CHF 50.- de frais d'inscription la première année) par année civile du 1^{er} janvier au 31 décembre et se renouvèle automatiquement au 31 décembre de chaque année. Une facture à payer dans les 10 jours vous parviendra par courrier après envoi de la demande d'adhésion.

RENSEIGNEMENTS PRIVÉS	RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS
Prénom	Entreprise
Nom	Adresse
Adresse	No postale / Lieu
No postal / Lieu	Fonction
Portable	Téléphone
Téléphone	E-mail
E-mail	

Le courrier est à adresser à mon adresse privée professionnelle

Pour votre inscription dans la liste de nos membres :

*Une liste des membres est établie en vue de faciliter les contacts entre les membres du réseau. Merci de nous indiquer le **domaine de compétences** dans lequel vous souhaitez figurer et pour lequel nous pouvons prendre contact avec vous pour un éventuel renseignement !*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administration publique | <input type="checkbox"/> Environnement / Ecologie / Architecture / Immobilier / Construction |
| <input type="checkbox"/> Architecture / Design / Culture | <input type="checkbox"/> Formation / Enseignement / Lettres / Sciences humaines / Traduction |
| <input type="checkbox"/> Banque / Gestion de fortune / Finances | <input type="checkbox"/> Gestion de projet |
| <input type="checkbox"/> Commerce / Achat / Vente | <input type="checkbox"/> Publicité / Marketing |
| <input type="checkbox"/> Communications / Relations publiques / Journalisme / Événementiel | <input type="checkbox"/> Ressources humaines / Recrutement |
| <input type="checkbox"/> Direction / Management | <input type="checkbox"/> Services |
| <input type="checkbox"/> Développement personnel / Relations humaines / Coaching / Psychologie | <input type="checkbox"/> Santé / Médecine |
| <input type="checkbox"/> Droit | <input type="checkbox"/> Technique / Sciences / Informatique / Ingénierie |
| <input type="checkbox"/> Egalité | <input type="checkbox"/> Autres, préciser : _____ |

Si vous le souhaitez, brève description de votre activité et de vos besoins/attentes au dos de cette feuille.

La personne soussignée 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 :

A renvoyer par courrier ou par e-mail