



## Demande d'adhésion à l'association Action-Danse Fribourg

Je désire devenir membre d'Action-Danse Fribourg

### Cocher ce qui convient

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Membre actif individuel (CHF 40.-)                     | <input type="checkbox"/> |
| Membre actif collectif (CHF 70.-)                      | <input type="checkbox"/> |
| Pour chaque membre collectif supplémentaire (CHF 30.-) | <input type="checkbox"/> |
| Membre de soutien (CHF 40.- ou plus)                   | <input type="checkbox"/> |
| Danseur(euse) / chorégraphe professionnel(le)          | <input type="checkbox"/> |
| Professeur(e) de danse                                 | <input type="checkbox"/> |
| Ecole de danse   | <input type="checkbox"/> |
| Compagnie de danse                                     | <input type="checkbox"/> |
| Association  | <input type="checkbox"/> |

### Pour les membres individuels (actifs et de soutien)

Nom <input style="width: 95%;" type="text"/>	Prénom <input style="width: 95%;" type="text"/>
Rue et n° <input style="width: 98%;" type="text"/>	
NP <input style="width: 45%;" type="text"/>	Lieu <input style="width: 45%;" type="text"/>
Tél. <input style="width: 98%;" type="text"/>	
E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Page Facebook <input style="width: 45%;" type="text"/>	Instagram <input style="width: 45%;" type="text"/>

Pour les membres collectifs (actifs et de soutien)

Nom

Rue et n°

NP  Lieu

Tél.

E-mail  Site Web

Page Facebook  Instagram

Directeur ou personne responsable

Nom  Prénom

Tél.

E-mail

\*\*\*\*\*

En cas d'adhésions multiples

Nom

Rue et n°

NP  Lieu

Tél.

E-mail  Site Web

Page Facebook  Instagram

Directeur ou personne responsable

Nom  Prénom

Tél.

E-mail

## Affichage des données sur le site internet d'Action-Danse

- Je désire figurer sur le site d'Action-Danse Fribourg en tant que membre actif (dans ce cas merci de remplir le formulaire de collecte de données).
- Je désire figurer sur le site d'Action-Danse Fribourg en tant que membre de soutien.
- Je ne désire pas laisser mes coordonnées à la disposition des autres membres pour l'envoi d'informations.

## Cotisation

La cotisation annuelle est à régler au moyen d'un bulletin de versement ou par E-Banking **en début d'année**.

IBAN CH17 0076 8300 1542 8950 9

Association Action-Danse

1700 Fribourg

## Statuts des membres

Le formulaire des différents statuts de membre et leurs conditions sont disponibles sur le site [www.action-danse.ch](http://www.action-danse.ch).

Lieu et date :  Signature : \_\_\_\_\_

Pour l'adhérent(e) mineur(e), signature du parent ou représentant légal :

\_\_\_\_\_

Remarques ou informations supplémentaires

---

Merci d'envoyer ces informations à [contact@action-danse.ch](mailto:contact@action-danse.ch)

---