



FORMULAIRE D'ADHESION

Données personnelles

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Rue _____

CP Ville _____

Téléphone _____

Mobile _____

Email _____

Je souhaite devenir **membre du club-soutien**

individuel (CHF 80.-) en couple (CHF 100.-)

donateur (dès 200.-)

Je souhaite devenir **membre actif** de l'association

Seconde partie à remplir uniquement par les futurs membres actifs de l'Association _____

Coordonnées professionnelles

Raison sociale _____

Activité _____

Rue _____

CP Ville _____

Téléphone _____

Mobile _____

Email _____

Site internet _____

Formation

Formation de base _____

Formation continue _____

Activités

Année d'ouverture de l'atelier _____ Taux d'occupation _____

Donnez-vous des cours ? oui non

Si oui, lesquels : _____

Organisez-vous des expositions ? oui non

Si oui, lesquels : _____

Participez-vous à des expositions ? oui non

Si oui, lesquels : _____

Organisez-vous des stages ? oui non

Si oui, lesquels : _____

Formez-vous des apprentis ? oui non

Si oui, combien : _____

Adhésion

Par ma signature, je certifie l'exactitude des renseignements donnés et m'engage à respecter les statuts de l'Association des Métiers d'Art et d'Artisanat du Valais, dont j'ai pris connaissance et notamment :

- M'acquitter de la cotisation annuelle de CHF 100.-
- Acquérir l'enseigne de l'Association à CHF 120.-
- Faire régner un esprit de solidarité, de collaboration et de non concurrence vis-à-vis des autres membres

Lieu et date : _____

Signature : _____

Le présent formulaire est à retourner dûment complété et signé à l'adresse suivante et accompagné d'un dossier relié, personnalisé comprenant :

Dossier relié, personnalisé :

- Une photo et présentation personnelle
- Cinq photos des créations
- Une carte de visite

Adresse d'envoi :

Association des Métiers d'Art et d'Artisanat du Valais
1950 Sion
Tél. : 076 822 01 51
Mail : secretariat@metiersart.ch