

Formulaire de demande d'admission en qualité de membre passif SGfB

Données personnelles
Titre / titre professionnel
Nom et prénom
Sexe
Date de naissance
Nationalité
Adresse de correspondance
Rue/N°/case postale
NPA/localité
E-mail
Téléphone/Fax
Mobile
Site Internet

Situation professionnelle

Activités professionnelles anciennes et actuelles

.....

.....

Remarques et demandes

.....

.....

Date/Signature

.....

Par ma signature, je confirme que je suis d'accord avec la déclaration de protection des données de la SGfB concernant l'utilisation de mes données (<https://www.sgfb.ch/fr/protection-des-donnees>).