

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

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

### Situation professionnelle

Activités professionnelles anciennes et actuelles

.....

.....

### Remarques et demandes, raison du changement

.....

.....

### 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>).