



## BULLETIN D'ADHESION

Je désire adhérer à l'Association du Centre de Formation et de Placement en qualité de

- membre individuel pour une cotisation annuelle de CHF 30. —
  - membre soutien / couple pour une cotisation annuelle de CHF 50. —
  - membre collectif pour une cotisation annuelle de CHF 100. —
  
  - Je désire faire un don de CHF .....— qui sera utilisé pour alimenter le fond d'aide au financement des écolages.
  - J'aimerais parrainer un étudiant à raison de CHF .....— par mois durant ..... mois.
  - J'ai la possibilité d'offrir un Job à un étudiant :
    - genre d'activité.....
    - nombre d'heures hebdomadaires.....
  - Je souhaite m'engager dans une démarche de bénévolat.
    - Conversation langue allemande / anglaise / espagnole (*entourez*)
    - Aide aux devoirs / répétiteur / coach (*entourez*)
    - Branche(s) : .....
    - Groupe de travail au sein de l'Association .....
  
  - Madame       Monsieur       Société       .....  
(*autre*)
- Prénom et Nom.....
- Date de naissance .....
- Adresse.....
- NPA et lieu.....
- Email.....
- Téléphone.....
- Lieu et date .....
- Signature .....
- Veuillez prendre contact avec moi pour des compléments d'information.

**Adresse de retour au verso.**



Association du  
Centre de Formation et de Placement  
Place de la Gare 1b  
2035 Corcelles