**Demande d’adhésion**

**Nom :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Prénom :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Adresse privee :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**NPA - Lieu :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Canton :**Choisissez un élément.

**Tél. mobile :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **E-mail privé :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Etablissement :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse professionnelle :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**NPA - Lieu :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Canton :**Choisissez un élément.

**Tél. professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **E-mail professionnel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fonction :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Depuis le :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**formation professionnelle :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Quelle est votre motivation/raison pour laquelle vous souhaitez adhérer l’ARODEMS ?**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  **Je m’engage à transmettre toutes les informations nécessaires en cas de changement de poste/nouvel établissement.**

**Lieu et date :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Signature :**

*Le présent formulaire vaut donc reconnaissance de dette au sens de l’art. 82 LP pour toutes factures de cotisations et contributions liées à votre adhésion*.

**En vous remerciant par avance de nous retourner le document dûment complété par courrier à :**

**ARODEMS**

**Route du Lac 2**

**1094 Paudex**

**ou par courriel à :**

**arodems@centrepatronal.ch**