**Association**

**Mad Pride Suisse**

**Formulaire d'inscription** Version du 20 octobre 2025

*L'Assemblée générale 2025 a adapté les catégories et les cotisations des membres. L'adaptation des statuts aura lieu lors de l'AG 2026.*

**Je souhaite / nous souhaitons devenir membre de la catégorie suivante** avec la cotisation annuelle correspondante :

🔾 Membre individuel (personne physique) : Fr. 50.- / cotisation ouverte pour les personnes aux moyens financiers limités

🔾 Donateur (personne physique / juridique) : min. Fr. 250.-

🔾 Organisation (personne juridique) avec employés permanents : Fr. 400.-

🔾 Petite organisation (personne juridique) sans employés permanents : Fr. 200.-

**Organisation / institution** :

**Unité,** *si une partie seulement de l'organisation devient membre* **:**

Adresse web : www.

**Membre ou personne de contact principale :** 🔾 Mme 🔾 Monsieur 🔾 divers

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

E-mail :

Langue souhaitée pour la correspondance 🔾 allemand 🔾 français

**Autre personne de contact** : 🔾 Mme 🔾 Monsieur 🔾 divers

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Adresse mail :

Langue souhaitée pour la correspondance : 🔾 allemand 🔾 français

Je déclare/nous déclarons notre souhait d'adhérer à l'association Mad Pride Suisse.

Lieu, date :

Signature(s) juridiquement valable(s) :

Veuillez scanner ou photographier et envoyer à :

**association@madpride.ch**