



Association Fribourgeoise des éducatriceur·rices de l'enfance

FICHE D'INSCRIPTION MEMBRE ASSOCIATIF EDEFrASS

Données personnelles & professionnelles

Toutes les données collectées resteront confidentielles

NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
NPA/VILLE		
TELEPHONE		
E-MAIL		
FORMATION	EN FORMATION <input type="checkbox"/>	DIPLÔME·E EDE ES <input type="checkbox"/>
<i>si coché en formation, merci d'indiquer ici la date de fin de formation</i>		

Je souhaite recevoir les informations (*cotisations, convocation assemblée...*) de EDEFrASS par :

e-mail envoi postal

J'autorise EDEFrASS à utiliser mon image pour une utilisation de promotion interne à l'association (presse, site web, page Facebook, page INSTAGRAM)

j'autorise j'autorise pas

Par ma signature, je certifie vouloir adhérer à l'association EDEFrASS et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours (infos ci-jointes).

Lieu et date :

Signature :

A RETOURNER PAR E-MAIL A : info@edefrass.ch

OU ENVOI POSTAL A : Association EDEFrASS c/o Lula Eicher, Route-Neuve 28, 1700 Fribourg