

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Demande individuelle - période initiale d'août 2026 à décembre 2027



1 IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom *	Prénom *	
Date de naissance (JJ.MM.AAAA) *	Téléphone mobile *	Adresse e-mail *
Adresse postale (rue et numéro) *		
NPA *	Localité *	
Catégorie d'âge * - cocher une seule case		
☐ 18 ans ou plus	☐ Entre 16 et 17 ans	Pour les 16-17 ans, la section 2 doit être complétée.
Langue de correspondance - cocher une seule case		
☐ Français	☐ Espagnol	☐ Portugais

2 REPRÉSENTANT LÉgal - 16 À 17 ANS

À compléter uniquement lorsque le demandeur est âgé de 16 ou 17 ans.

Nom et prénom du représentant légal *	Lien avec le demandeur *
Téléphone du représentant légal *	Adresse e-mail du représentant légal
☐ J'autorise le demandeur mineur à présenter cette demande d'adhésion.	
Signature du représentant légal	Date (JJ.MM.AAAA)

* Champs obligatoires. Le présent formulaire est destiné aux personnes âgées de 16 ans ou plus.

CONDITIONS ET VALIDATION

Cotisation, choix de délivrance, acceptation des statuts et signatures

RÉSERVÉ AU COMITÉ

Décision

☐

Acceptée

☐

Refusée

N° membre

Date de décision

3 ADHÉSION ET PAIEMENT

Je demande mon admission comme membre de l'Association Cinco Dados-FICD. La cotisation ordinaire est fixée à CHF 5.- par année. Pour la présente adhésion, le montant à régler est de CHF 5.- et couvre la période allant d'août 2026 au 31 décembre 2027. Le paiement doit être effectué par TWINT ou sur facture, dans les 10 jours suivant l'envoi de l'acceptation et des instructions de paiement. L'adhésion devient définitive après approbation du comité et encaissement de la cotisation.

Mode de paiement souhaité - cocher une seule case

☐

TWINT

☐

Facture payable à 10 jours

Réservé au comité - paiement reçu le

4 CARTE DE MEMBRE ET CODES DE RÉDUCTION

Carte de membre - souhaitez-vous recevoir une version physique ?

☐

Oui

☐

Non

Codes de réduction boutique - souhaitez-vous les recevoir sur papier ?

☐

Oui

☐

Non

En l'absence de demande physique, les éléments disponibles sont transmis par voie électronique.

5 DÉCLARATIONS ET ACCEPTATION

- ☐ OBLIGATOIRE - Je certifie avoir pris connaissance des statuts de l'Association Cinco Dados-FICD, association à but non lucratif régie par les articles 60 et suivants du Code civil suisse. Je m'engage à les respecter et j'accepte leurs dispositions.
- ☐ OBLIGATOIRE - Je comprends que le présent formulaire constitue une demande d'adhésion. La qualité de membre n'est acquise qu'après décision d'admission du comité, conformément aux statuts, et après paiement de la cotisation dans le délai indiqué.
- ☐ OBLIGATOIRE - Je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.
- ☐ OBLIGATOIRE - J'ai pris connaissance de l'information relative au traitement de mes données personnelles figurant ci-dessous.

INFORMATION SUR LES DONNÉES PERSONNELLES

Responsable du traitement : Association Cinco Dados-FICD, info@cincodados.com. Les données sont utilisées pour traiter la demande, gérer les membres et cotisations, délivrer la carte et les avantages, et communiquer les informations liées à l'association. Elles sont conservées pendant la durée nécessaire à ces finalités et aux obligations légales. Elles ne sont communiquées à des tiers que si cela est nécessaire à ces finalités ou requis par la loi. Toute demande d'accès, de rectification ou de suppression peut être adressée par e-mail.

6 DÉMISSION ET SIGNATURE

La démission peut être annoncée par écrit par WhatsApp au 076 738 58 52 ou par e-mail à info@cincodados.com. Un message exprimant clairement la volonté de mettre fin à la qualité de membre suffit ; l'association en confirme la prise en compte.

Nom complet du demandeur *

Lieu *

Date (JJ.MM.AAAA) *

Signature du demandeur - manuscrite ou électronique selon le mode de transmission