



FEDERATION DES ASSOCIATIONS TURQUES  
DE SUISSE ROMANDE

BATI İSVİÇRE TÜRK DERNEKLERİ  
FEDERASYONU

### Formulaire pour membre individuel

Prénom, Nom ..... Date de naissance .....

Etat civil(\*) ..... Nombre d'enfants(\*) ..... Age(\*) .....

Profession .....

Nationalité  TR  CH  TR+CH  Autre .....

Adresse .....

Tél. .... Fax ..... E-mail .....

Tél. mobile(\*) .....

Association(s) dont vous êtes membre(\*) .....

Souhaiteriez-vous être actif dans l'une des Commissions de travail de notre Fédération énumérées ci-dessous (*des informations détaillées seront fournies aux personnes inscrites*) ?

- Media, relations avec les organisations officielles et civiles
- Education
- Sport et jeunesse
- Affaires sociales
- Manifestations culturelles et promotionnelles
- Commission juridique
- Recherche documentaire et archives
- Soutien et sponsoring
- Site web

Cotisation symbolique annuelle pour membre individuel :

CHF 30.- ou  don de : CHF.....

**CCP : 10-192446-1 - IBAN : CH37 0900 0000 1019 2446 1**

(\*) *Information facultative*

Date ..... Signature .....