



EXIT A.D.M.D. Suisse romande

Association pour le **Droit de Mourir** dans la **Dignité**

Demande d'adhésion

(une feuille par personne, en caractères d'imprimerie svp)

Je soussigné(e) Madame Monsieur (Cochez ce qui convient)

J'ai un curateur :

Nom : **Prénom** :

Adresse :

N° postal : **Localité** : **Canton** :

Date de naissance : **Adresse électronique** :

Téléphone fixe : **Tél. mobile** :

Profession actuelle :

Ancienne profession :

Cotisation annuelle (année civile) :

Membre actif : CHF 40.--

Membre AVS : CHF 35.--

Membre AI : CHF 35.-- (joindre svp une copie de la carte de légitimation)

à verser svp sur le compte : **CCP 12-8183-2** **IBAN : CH78 0900 0000 1200 8183 2**

Aide à mourir :

- membre depuis plus d'une année : gratuit
- membre depuis moins d'une année : CHF 350.--

L'aide d'Exit se déroule principalement au domicile du membre, car l'association ne possède pas de locaux destinés à cet effet.

Date du paiement : **Montant payé** : CHF 35.-- CHF 40.--


Dans un souci de préservation de notre environnement et/ou pour un couple afin d'éviter de recevoir en double exemplaire le journal-bulletin semestriel en version papier par la poste, je préfère le consulter directement sur le site internet

Je confirme avoir pris connaissance des statuts et que les informations personnelles fournies sont exactes.

Date : 20..... **Signature** :

Cette demande d'adhésion est à retourner datée et signée à l'adresse ci-dessous :

EXIT A.D.M.D. Suisse romande - Rue de Lausanne 56 - 1202 Genève

 022 735 77 60 - Fax : 022 735 77 65

Site Internet : www.exit-romandie.ch Courriel : info@exit-romandie.ch