



# SANTÉ AGILE

## **Formulaire d'adhésion à l'association Réseau Santé-Agile pour la Santé Intégrée**

### 1. Inscription individuelle

Prénom :

Nom :

Profession :

Adresse, code postal :

Téléphone :

Email :

### 2. Inscription d'une structure

Raison sociale :

Personne de contact :

Spécialisations :

Inscrite au registre du commerce (Oui/Non) :

Adresse, code postal :

Téléphone :

Email :

## **Paiement de la cotisation**

50 CHF par année sont à verser sur le compte suivant :

CH18 0839 0037 6063 1000 7 Réseau Santé Agile  
11 chemin Taverney, 1218 Le Grand-Saconnex

Banque alternative Suisse

Rue du Port-Franc 11  
C.P. 161  
1001 Lausanne  
CCP: 46-110-7  
Clearing bancaire/IID: 8390 QR-IID: 30123

BIC (SWIFT-Code): ABSOCH22

## **Remarques**

Par la présente candidature, la personne intéressée certifie qu'elle a bien pris connaissance de la Charte de l'association et de ses statuts et qu'elle en accepte les lignes directrices.

L'association se réserve naturellement le droit de refuser les candidatures qui ne respecteraient pas les valeurs de l'association, ou qui manqueraient de qualifications, qu'elles viennent d'individus ou de structures.

De même, l'association se réserve le droit d'exclure un membre accepté au préalable si le texte ou l'esprit des statuts ou de la charte ne sont pas respectés.

Le présent formulaire peut être renvoyé par email à [secretariat@sante-agile.ch](mailto:secretariat@sante-agile.ch), ou par poste au 26 rue Antoine Carteret, 1202 Genève.

Lieu, date, signature :