## soliswiss:

## Demande d'adhésion

Veuillez envoyer ce formulaire avec une copie de votre CH-passeport ou CH-Cl à l'adresse mentionnée ci-dessous.

Partenaire 1  Mme  M	
Nom	Informations supplémentaires
	Langue de correspondance
Prénom	☐ Allemand
	Français Anglais
	Résidant à l'étranger depuis/à partir de
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Immatriculé auprès de la représentation suisse à
- Nationalité	Club ou Company-Membre ou collaborateur à
Téléphone privé	
	J'adhère à Soliswiss
E-Mail	Contribution annuelle CHF 90
	Contribution unique pour adhésion à vie à CHF 1200
	Contribution Club-/Company CHF 150
	Adhésion couple
Partenaire 2  Mme  M	Contribution annuelle tarif couple CHF 150
Nom	Contribution adhésion à vie couple CHF 2200
Prénom	Comme membre de Soliswiss et après deux ans d'adhésion d'affilée, vous pouvez placer une demande d'indemnisation de CHF 10'000 en cas de perte
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	d'existence économique pour des raisons politiques. Le paiement de l'indemnisation est à la discrétion de Soliswiss.
Nationalité	□ Donation
	Ma/Notre donation pour le fonds de l'aide Soliswiss CHF
Téléphone privé	
E-Mail	
Adresse de résidence	
Rue	_
	Règlement de protection des données & engagement  Le/la soussigné(e) autorise Soliswiss à prendre en cas de besoin tout renseignement se rapportant à l'adhésion ou au règlement du sinistre auprès d
CP/ Lieu	ambassades/missions diplomatiques de Suisse et à transmettre des données à ces organismes. En tant que membre, vous acceptez de notifier les changemen d'adresse à Soliswiss.
Pays	
Adverse de correspondance	Lieu, Date
Adresse de correspondance	Signature 1
(si différente de l'adresse de résidence)	Signature 1
Rue	
	Signature 2
CP/Lieu	
Pays	Annexes : Copie du CH-passeport ou CH-Cl avec signature

Votre adhésion entre en vigueur après réception de votre paiement. Les contributions sont payables par année, pour les nouveaux membres les contributions sor réduits par trimestre.

Vous pouvez payer la cotisation comme suit :

Carte de crédit www.soliswiss.ch/payment
Paypal paypal.me/soliswiss
Banque Credit Suisse, 8070 Zürich
Poste CH PostFinance AG, 3030 Bern,

ou directement à info@soliswiss.ch IBAN CH23 0483 5020 1066 8100 1 IBAN CH07 0900 0000 3000 5138 1