



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) :

Tarif unique : **CHF 40.-**

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

Aide à mourir :

- Pour les personnes qui ont adhéré depuis plus d'une année : **gratuit**
- Pour les personnes qui ont adhéré depuis moins d'une année : **CHF 40.- (cotisation) + CHF 350.-. Uniquement à réception de cette somme, le dossier sera constitué et soumis à notre médecin-conseil.**

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 :


Dans un souci de préservation de notre environnement et/ou pour un couple afin d'éviter de recevoir en double exemplaire le journal 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 : exit-romandie.ch Courriel : info@exit-romandie.ch