



EUROPEAN ASSOCIATION FOR DEVELOPMENTAL CARE | EADCare
ASSOCIATION EUROPEENNE POUR LES SOINS DE SOUTIEN AU DEVELOPPEMENT | AESSD

COTISATION 2017

Je suis membre de l'association

Je souhaite m'inscrire comme membre de l'association

Nom : **Prénom :**
Titre professionnel : **Lieu d'activité professionnelle :**
Adresse :
Numéro téléphone :
Adresse e-mail :

 **Je règle la cotisation pour l'année 2017**

À titre individuel : **CHF 50.- ou 50.- €**

A titre institutionnel : **CHF 500.- ou 500.- €**

Paiement par virement bancaire uniquement

Banque : PostFinance
Adresse : Nordring 8, CH – 3013 Berne
N° compte : 12-294544-4
Nom du compte : Ass Européenne Soins Soutien
N° IBAN : CH90 0900 0000 1229 4544 4
BIC : POFICHBEXXX
Référence : Indiquer motif paiement : Cotisation 2017

Paiement en Euros:

utiliser le SEPA (Single Euro Payments Area - Espace Unique de paiement en Euros).

Indiquer IBAN CH90 0900 0000 1229 4544 4 et BIC POFICHBEXXX

La liste des établissements participants au SEPA :

http://epc.cbnet.info/content/adherence_database

Date :

Signature :

Document à envoyer par courriel : contact@eadcare.org
par fax : 022 372 43 15