

Demande d'admission

Le/la soussigné/e souhaite devenir membre de la Société Suisse pour l'Optique et l'Optométrie SSOO. Elle/il s'oblige à soutenir le but de la société et à respecter les statuts.

Demande en tant que	<input type="checkbox"/> membre actif <input type="checkbox"/> membre promoteur (opticien) <input type="checkbox"/> membre promoteur (industrie) <input type="checkbox"/> membre invité	Numéro membre <i>(ne pas remplir)</i> _____ Langue de correspondance <input type="checkbox"/> allemand <input type="checkbox"/> français Adresse de correspondance <input type="checkbox"/> privée <input type="checkbox"/> professionnelle
---------------------	--	--

Adresse privée

Anrede

Monsieur
 Madame
 autre: _____

Nom _____

Prénom _____

Adresse, ligne 1 _____

Adresse, ligne 2 _____

NPA _____

Localité _____

Téléphone _____

E-mail* (principale) _____

Date de naissance _____

Adresse professionnelle

Statut

indépendant
 employé

Fonction

gérant/e
 propriétaire

Raison sociale _____

Adresse, ligne 1 _____

Adresse, ligne 2 _____

NPA _____

Localité _____

Téléphone _____

E-mail (prof./sec.) _____

Formation/Éducation

École prof. _____

Examen prof. le _____

Examen prof./

Éducation** _____

Formations

complémentaires _____

**Cette adresse e-mail est utilisée pour accéder à l'espace membres et doit être unique. Il est possible d'utiliser une adresse professionnelle personnelle.*

***Veuillez annexer à la demande d'admission une copie des diplômes professionnels requis ou de l'attestation d'immatriculation.*

Lieu, date _____

Signature _____

Le/la soussigné/e prend connaissance et accepte que les données indiquées soient collectées et enregistrées par voie électronique. Les données seront utilisées dans un but strictement limité. Les données sont publiées dans le domaine interne des membres, la publication publique peut être activée ou désactivée manuellement.