



Déclaration d'entrée Betrittserklärung

Nom : Prénom :
Name : Vorname :
Rue, N° : NPA, lieu :
Strasse, Nr : PLZ, Ort :
Date de naissance : E-mail :
Geburtsdatum :
SMS : Whatsapp ? oui / ja non / nein

Cotisation annuelle 40.- Frs / AVS 20.-Frs (âges fixés selon site internet officiel www.ahv-ai.ch)
Jahresbetrag 40.- Frs / AHV* 20.- Frs (Festgelegt Altersstufen laut Website www.ahv-ai.ch)

Etant dans la société des sourds, tu fais déjà partie de la section loisirs. Souhaites-tu une activité?
Du bist schön im Gehörlosenverein, als Mitglied des Sektion Freizeit. Wunscht Du einen Aktivität?

Jass	+ 40.- Frs/ an	oui / ja	non / nein
Pétanque	+ 50.- Frs/ an	oui / ja	non / nein
Aîné-Senior +60	+ 20.- Frs/ an	oui / ja	non / nein
Moto La Poya ACTIF <i>Motard(e), passager(-ère). Motorradfahrer(-in), Beifahrer(-in).</i>	+ 50.- Frs/ an	oui / ja	non / nein
Moto La Poya PASSIF <i>Infos et participation AG section moto Infos und Teilnahme GV Sektion moto</i>	+ 30.- Frs/ an	oui / ja	non / nein
As-tu une licence FSSS ? Hast du eine SGSV-Lizenz ?		oui / ja	non / nein

Remarques/

Anmerkungen:.....

Autorisation d'utilisation d'image

J'autorise la SSFribourg à utiliser et diffuser des photographies me représentant dans le cadre de l'illustration du site internet et de son matériel de promotion tel que librettos, flyers, cartes de visite et affiches. J'accepte de ce fait que la SSFribourg exploite ma propre image à des fins promotionnelles pour une durée illimitée dans le temps.

Lu et approuvé

Berechtigung zur Verwendung von Bild

Ich ermächtige die SSFribourg, Fotos zu fotografieren und zu verteilen, die mich als Teil der Illustration der Website www.ssfribourg.ch und deren Werbematerial wie Librettos, Flyer, Visitenkarten und Plakate darstellen. Ich bin damit einverstanden, dass SSFribourg mein eigenes Bild für einen unbegrenzten Zeitraum betreibt.

Gelesen und genehmi

Date :
Datum :

*Signature :
*Unterschrift :

* Personne en âge mineur signature des parents ou du tuteur.

* Bei Minderjährigen die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (Eltern/Vormund)

A envoyer à/ Einzusenden an : SSFribourg, 1700 Fribourg ou info@ssfribourg.ch