

## BULLETIN D'ADHESION A L'ASAM

(Association Suisse des Accompagnateurs/trices en Montagne)

Après avoir pris connaissance de l'existence et des buts et de l'ASAM, je souhaite en devenir membre.

Dès que mon adhésion aura été approuvée par le comité de l'ASAM, je recevrai une facture et je m'acquitterai des montants suivants :

	Membres actifs	Membres en formation	Membres passifs	Membres de soutien
Montant d'admission :	CHF 100.00	CHF 100.00	CHF 50.00	--
Cotisation annuelle ASAM :	CHF 180.00	CHF 100.00	CHF 100.00	libre
Cotisation annuelle de section	CHF 40.00 (BWL : CHF 30.00) (IKS : CHF 60.00)		CHF 20.00	libre

<b>Prénom(s) :</b>	<b>Nom :</b>
<b>Adresse :</b>	
<b>NPA, ville, canton, pays :</b>	
<b>Date de naissance :</b>	<b>Site internet :</b>
<b>Téléphone pro :</b>	<b>Portable :</b>
<b>Courriel :</b>	
<b>Langue de correspondance :</b> <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> allemand	<b>Autres langues parlées :</b>
<b>Activité/s professionnelle/s acquise/s :</b> (autres que celle d'accompagnateur)	

**Statut au moment de l'adhésion (veuillez svp cocher 1 seule option). Référence, le [règlement de membres](#)**

- Membre actif (membre avec reconnaissance internationale, nationale ou membre en formation)**  
 L'ASAM attribuera votre statut de membre en fonction des papiers fournis.
- Brevet Fédéral**, obtenu le : .....
- Formation suisse**
- Ecole :** ..... **Formation terminée le :** .....
- Diplôme étranger**
- Pays : ..... Ecole/formation/diplôme : .....
- Diplôme obtenu le : .....
- Membre en formation** (personne en train d'accomplir une formation reconnue par l'ASAM)
- Formation commencée le : .....Ecole : .....

**Membre passif**

L'ASAM est organisée en sections. Je désire m'affilier à la section :

Arc jurassien  Fribourg  Genève  Intercantonale

Oberwallis  Valais romand  Vaud  Grisons  Tessin

**Vous avez la possibilité de vous affilier à une 2<sup>ème</sup> section. Choix de la section secondaire : .....**  
(chaque section supplémentaire est facturée au tarif de la section - selon tableau)

Lieu et date :

Signature :

le,

**Veillez svp envoyer le formulaire rempli à l'adresse suivante :**

**Par courriel :** [info@asam-sw1](mailto:info@asam-sw1) ou

**Par courrier :** Secrétariat ASAM, Route de Grimentz 3, 3961 Vissoie

**Svp veuillez joindre :**

- **photo** (fichier .jpg ou similaire transmis par e-mail)
- **copie du Brevet Fédéral** (actifs)
- **copie du diplôme de l'école de formation** (actifs)
- **attestation de formation d'accompagnatrice/accompagnateur** (aspirant/e)
- **copie police ou attestation assurance RC actuelle** (responsabilité civile, couverture de CHF 5 mio.) ou la demande d'affiliation à l'assurance RC collective de l'ASAM (veuillez remplir un formulaire séparé)

Avez-vous des questions au sujet de ce formulaire ?

Le secrétariat se tient volontiers à votre disposition :

- par courriel ([info@asam-sw1.ch](mailto:info@asam-sw1.ch))
- par tél. +41 (0)27 475 60 40