



## Formulaire d'inscription pour devenir membre de soutien de la SAMT

Cher membre de soutien de la SAMT

Nous vous remercions chaleureusement de soutenir la SAMT en devenant membre de soutien. Votre solidarité nous aide à renforcer la thérapie manuelle en Suisse et à pérenniser notre travail associatif.

Veuillez remplir entièrement ce formulaire et nous le renvoyer afin que nous puissions vous enregistrer correctement dans la base de données interne SAMT.

### Détails de la personne

Dans ce formulaire, veuillez nous transmettre votre adresse privée et veuillez nous informer de tout changement d'adresse.

Nom:  
Prénom:  
Adresse:  
N° postal / Lieu:  
Canton:  
No de téléphone:  
E-Mail:

### Abonnement à des revues (en option)

Je souhaite m'abonner à la revue « Manuelle Medizin »\* (4 numéros par an, accès électronique inclus) :

Oui     Non

Remarque : le montant de la cotisation pour les membres de soutien peut être choisi librement. Si vous choisissez la revue, 85 CHF supplémentaires s'ajoutent au montant choisi.

(\*La revue n'est disponible qu'en allemand.\*)

### Conditions d'adhésion

Les personnes qui ne souhaitent plus être membres après cette année doivent le faire savoir par écrit au secrétariat de la SAMT avant la fin de l'année associative. Dans le cas contraire, l'adhésion est automatiquement renouvelée.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_