



BULLETIN D'ADHÉSION

VIVONS VEVEY – VIVEZ VEVEY !

Je souhaite/Nous souhaitons adhérer à la Société de développement de Vevey :

Cotisations pour personnes morales 1) :

- | | | |
|---|-----|--------|
| <input type="checkbox"/> Membre – entreprises jusqu'à 2 personnes | Fr. | 50.-- |
| <input type="checkbox"/> Membre – entreprises de 3 à 5 personnes | Fr. | 100.-- |
| <input type="checkbox"/> Membre – entreprises de 6 à 10 personnes | Fr. | 150.-- |
| <input type="checkbox"/> Membre – entreprises de 11 à 20 personnes | Fr. | 250.-- |
| <input type="checkbox"/> Membre – entreprises dès 21 personnes, cotisation libre mais au min. | Fr. | 300.-- |

Cotisation pour personnes physiques 2) :

- | | | |
|--|-----|-------|
| <input type="checkbox"/> Membre individuel, cotisation libre mais au minimum | Fr. | 20.-- |
|--|-----|-------|

Cotisation pour sociétés et associations :

- | | | |
|--|-----|--------|
| <input type="checkbox"/> Cotisation donnant droit à l'utilisation du site internet de la SDV | Fr. | 100.-- |
|--|-----|--------|

Je m'engage/Nous nous engageons à verser la somme de CHF _____ au titre de cotisation pour l'année _____ et y ajoute/ajoutons (libre) CHF _____ comme don de soutien, sur le compte bancaire UBS-Vevey N° 0255/776679.01L de la Société de développement de Vevey.

1) Personne morale - Nom : _____ Effectifs : _____

Genre d'activité principale : _____

Nom et prénom du responsable : _____ Fonction : _____

2) Personne physique – Nom, prénom : _____

Adresse, NPA : _____

N° tél. : _____ N° portable : _____

Adresse électronique : _____

*Site internet : www._____

(*pour avoir votre propre portail internet, consultez le site de la SDV www.sdvevey.ch, vous y trouverez les renseignements souhaités).

En adhérant, j'offre/nous offrons également un peu de mon/notre temps lors du déroulement de manifestations ou d'évènements qui se tiendront dans notre ville. La Société de développement de Vevey peut me/nous contacter au N° _____.

Je peux / nous pouvons offrir :

3 heures/an 6 heures/an 12 heures/an plus de ____/an

ou autre _____

Merci de votre adhésion et de votre précieux soutien.

Votre inscription sera enregistrée dès réception du montant de votre cotisation.

Date : _____ Signature : _____