

# Adhésion pour tout le monde

**sans déclaration de santé  
ni limite d'âge**

(Affiliation comme membre passif)

Duett nous a été recommandé par:

valable dès le:

(au début du moins en tout cas)

**Duett**

**1 2 3**

	M	F			
Nom / Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Nom / Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Nom / Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Nom / Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Nom / Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Rue	<input type="text"/>	NPA / Localité	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
KVG	<input type="text"/>	LCA	<input type="text"/>

Cotisations de sociétariat (CHF / moins)	Duett	1	2	3
<b>Enfants jusqu'à 18 ans</b>		<b>11.00</b>	<b>16.00</b>	<b>21.00</b>
<b>Adultes dès 19 ans</b>		<b>17.50</b>	<b>22.50</b>	<b>27.50</b>

## Détails du paiement

IBAN

Contribution  LSV+  Debit Direct  Ordre permanent  Facture (Facturation minimale: CHF 60.00 / moins)  
 Annuel avec 2% rabais  semestrielle  trimestriel  bimestriel  mensuel

Le/la soussigné/e reconnaît les statuts asisa (nos prestations sont allouées sans réservation de droit). Les données à caractère personnel que vous mettez à notre disposition seront traitées de manière confidentielle. Nous les enregistrons et les traitons dans le cadre de l'établissement du contact. Nous utilisons vos données uniquement à nos propres fins pour le traitement correct pendant la période d'adhésion et pour pouvoir vous envoyer exclusivement nos offres attractives. Vos données personnelles ne seront pas transmises à des tiers. Ajustements et modifications de la loi peuvent influencer les conditions de protection des données. Nous actualiserons en conséquence ceux-ci et les mettrons jour en conséquence et communiqué d'une manière appropriée.

Lieu / Date  Signature



# Duett

Une prestation de service par **asisa**

Expéditeur:

.....

.....

.....

.....

.....

asisa  
Lägerstrasse 23  
8600 Dübendorf



**GAS/ECR/ICR**

nicht frankieren  
ne pas affranchir  
non affrancare  
50150588  
000001

**B**

**DIE POST** 

