



**Association  
Voyager autrement – Voyageons ensemble**

**Formulaire d'inscription**

**1. Mes coordonnées**

- **Nom et Prénom :**  
**Handicap :** Visuel oui ☐ non ☐
- **Adresse Postale :**
- **E-mail :**
- **Téléphone :**

**2. Mon choix d'engagement**

Je soutiens l'association en cochant l'option souhaitée :

- ☐ **Membre Actif** (Cotisation annuelle de **CHF 50.00**)
- ☐ **Membre Donateur** - Je fais un don du montant de : CHF

**3. Mon aide en tant que membre bénévole**

Souhaitez-vous offrir de votre temps ou de vos compétences à l'association ?

- ☐ **Oui, je suis intéressé(e) par le bénévolat.**
- ☐ Accompagnement des participants (sur terrain).

**4. Consentement :**

J'accepte que l'association utilise mes données personnelles uniquement pour la gestion de l'adhésion et la communication des activités.

**Fait à :**

**Le :**

**Signature :**

À renvoyer à :

Association « Evasion pour tous les regards » Sabrina Faretra – chemin  
Château-Sec 32, 1510 Moudon – [info@evasionregards.ch](mailto:info@evasionregards.ch)