



# Formulaire d'adhésion

Date du formulaire : .....

Validée le : ..... à .....

**Conformément à l'article 6 des statuts de l'Association Vaudoise des Services de sécurité publique (AVSSP), nous demandons notre adhésion.**

**La cotisation annuelle est de 100.- CHF.**

COMMUNE	
ADRESSE DE CORRESPONDANCE	Rue : Case postale : NPA-Lieu :
TELEPHONE	
MESSAGERIE DE LA GREFFE COMMUNALE	
PERSONNE DE CONTACT	
FONCTION DE LA PERSONNE DE CONTACT	
TELEPHONE DIRECT DE LA PERSONNE DE CONTACT	
E-MAIL DE LA PERSONNE DE CONTACT	

Approuvé par la Municipalité dans sa séance du ....

Au nom de la Municipalité

Le/La Syndic(que)

Le/La Secrétaire

**À retourner :**

Par e-mail : [formation@avssp.ch](mailto:formation@avssp.ch)