

Formulaire d'adhésion membres ARPIH

Association

Nous confirmons notre demande d'adhésion à l'Association ARPIH École supérieure du domaine social, en référence à l'article 5, alinéa 3 des statuts.

Organisation:

Représentée par:

Nom:

Prénom:

Adresse:

Email:

Tél:

Nombre d'EPT collaborateur·trice·s:

Date: Signature:

Formulaire à retourner:

Par email à info@arpih.ch

Par courrier à ARPIH École Supérieure, Avenue des Sports 26, 1400 Yverdon-les-Bains

