

## Demande d'admission comme membre étudiant.e à la Fédération suisse des urbanistes (FSU)

Je demande l'admission comme :

membre étudiant<sup>3)</sup> (Fr. 0.– par an)

Note : – Seulement les membres ordinaires ont le droit d'ajouter le sigle FSU à leur titre professionnel.

J'aimerais adhérer à la (aux) section(s) suivante(s)<sup>4)</sup>:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plateau alémanique (Fr. 100.–)*     | <input type="checkbox"/> Grisons                    |
| <input type="checkbox"/> Nord-ouest de la Suisse (Fr. 30.–)* | <input type="checkbox"/> Nord-est de la Suisse      |
| <input type="checkbox"/> Tessin (Fr. 50.–)*                  | <input type="checkbox"/> Suisse romande (Fr. 60.–)* |
| <input type="checkbox"/> Suisse centrale (Fr. 30.–)*         | <input type="checkbox"/> Zurich et Schaffhouse      |

Note : Les membres étudiant.e.s sont aussi exempts des cotisations aux sections. Ils / elles sont cependant obligé.e.s de justifier leur statut étudiantin deux fois par année.

\* Encaissement par la FSU Suisse

Prénom et nom

---

Titre

---

Profession

---

Fonction (indépendant / cadre /  
fonctionnaire / employé.e)

---

Date de naissance

---

### Adresse privée :

Adresse

---

NPA / Lieu

Canton

---

Téléphone

Mobile

---

E-mail

---

<sup>3)</sup>, <sup>4)</sup> voir les notes dans le document « Explications »

**Adresse professionnelle :**

Nom du bureau

Désignation plus précise

Adresse

NPA / lieu

Téléphone

Fax

E-mail

Site web

**Envoi des communications et documents de la FSU à :****Par courrier postal :**

- Adresse privée  
 Adresse bureau

**par courriel électronique :**

- E-mail privé  
 E-mail bureau

**Données supplémentaires pour étudiant.e :**

Institut de formation

Filière d'étude

Début, fin

**Annexes :**

Vous êtes prié.e de joindre à votre demande d'admission :

Membre étudiant.e :

- Copie de la carte d'étudiant.e (le statut étudiantin doit être attesté tous les semestres)

**Autres appartenances :**

- |                                       |                                    |                                   |                                   |
|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIA          | <input type="checkbox"/> KPK/COSAC | <input type="checkbox"/> SVU/ASEP | <input type="checkbox"/> SGAG     |
| <input type="checkbox"/> REG A        | <input type="checkbox"/> SVI       | <input type="checkbox"/> USIC     | <input type="checkbox"/> ECTP     |
| <input type="checkbox"/> REG B        | <input type="checkbox"/> BSLA/FSAP | <input type="checkbox"/> SWB      | <input type="checkbox"/> ISoCaRP  |
| <input type="checkbox"/> EspaceSuisse | <input type="checkbox"/> BSA/FAS   | <input type="checkbox"/> ROREP    | <input type="checkbox"/> autres : |

**Signature :**

Lieu et date

Signature