



SMPV - der Weg zur Musik Schweizerischer Musikpädagogischer Verband
SSPM - un chemin vers la musique Société Suisse de Pédagogie Musicale
SSPM - in cammino verso la musica Società Svizzera di Pedagogia Musicale
www.smpv.ch www.sspm.ch

DEMANDE D'ADHÉSION

Madame Monsieur

Nom _____ Prénom _____

Nationalité _____ Commune d'origine _____

Date de naissance _____ Instrument _____

Rue _____

Code postal _____ Localité _____

Téléphone (avec indicatif) _____ Portable _____

E-Mail _____ Site web _____

Pour les étrangers seulement, compléments d'informations:

Lieu de naissance _____ Pays _____

Établissement en Suisse dès le _____

ou permis de travail resp. de séjour dès le _____

Déclaration:

Je demande à faire partie de la Société Suisse de Pédagogie Musicale en qualité de membre actif. Ce faisant, je reconnais ses statuts, m'engage à payer la cotisation fixée par l'Assemblée des Délégués, à faire partie de la section locale et à payer la cotisation locale. J'accepte que mes données personnelles (nom, adresse, numéro de téléphone, e-mail, instrument) soient publiées sur le site internet de la SSPM. Si je ne le souhaite pas, je dois en informer par écrit le secrétariat central.
J'adresse la présente demande au président/à la présidente de la section concernée.*

Lieu: _____ Date: _____ Signature: _____

**À remplir par le candidat/la candidate:
Études professionnelles:**

Instrument: *

Lieu
Date
Durée

Théorie: *

Lieu
Date
Durée

Pédagogie: *

Lieu
Date
Durée

Professeur de la branche principale

Diplôme d'enseignement

Institution qui a délivré le diplôme (nom, lieu) Date d'établissement du diplôme

* Un **curriculum vitae** dactylographié résumant les activités professionnelles (artistiques et pédagogiques) du candidat/de la candidate rédigé dans une langue nationale suisse est à joindre à la présente demande, ainsi que les **copies des titres mentionnés**.

La section locale donne au Comité central un préavis favorable:

Oui Non

Section

Date

Signature du président/de la présidente

Décision du comité Central

Admission

Refus

Date

Conditions complémentaires:

Signature de la présidente centrale
