



Société Suisse de Pédagogie Musicale
Società Svizzera di Pedagogia Musicale
Schweizerischer Musikpädagogischer Verband

Caisse de secours SSPM : Demande de prise en charge de la cotisation annuelle

Nom : _____

Prénom : _____

État civil : _____

Année de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Justification de la demande adressée à la caisse de secours :

Emplois occupés :

Où ?	Depuis quand ?	Taux d'occupation ?

Indépendant(e) :

Depuis quand ?	Taux d'occupation ?

Cotisations de tiers (cotisations sociales ou cotisations de particuliers) :

Les demandeurs s'engagent par leur signature à communiquer spontanément s'ils travaillent à temps plein ou à temps partiel ou s'ils perçoivent d'autres revenus, faute de quoi toutes les cotisations versées à la caisse de secours devront être remboursées rétroactivement.

Lieu et date :

Signature :
