## Formulaire de mutation



| Fonction:   | ☐ Président<br>☐ Instructeur                        |               | ☐ Moniteur de cours/☐ Coordinateur de se   |                      | ☐ Moniteur      | de cours            | ☐ Moniteur de section |  |  |
|---|---|---------------|--|----------------------|-----------------|---------------------|-----------------------|--|--|
|   |   |               | LI OUOI UII IALEUI GE 36                   | Ction                | Ш               |                     |                       |  |  |
| Nom, prénon   | n:  |               |  |                      |                 | N° ord.:            |                       |  |  |
| Adresse:  |   |               |  |                      |                 |                     |                       |  |  |
| NPA, Lieu:  |   |               |  |                      |                 |                     |                       |  |  |
| Téléphone privé:                                      |   |               |  | Téléphone prof.:     |                 |                     |                       |  |  |
| Téléphone GSM:  |   |               |  | E-mail:              |                 |                     |                       |  |  |
| Section:  |   |               |  |                      |                 |                     |                       |  |  |
| Association c   | cant.:  |               |  | Association MS/rég.: |                 |                     |                       |  |  |
| Mutatio  ☐ Démission                                  |   | i cor         | pour le (date):                            |                      |                 |                     |                       |  |  |
| ☐ Reste membre individuelle sans appartenance à une s |   |               |  | ection               |                 | Association         | n cantonale           |  |  |
| ☐ Dispense  |   | $\rightarrow$ | Date du:                                   |                      | <u>au:</u>      | :                   |                       |  |  |
| ☐ Réactivation  | on <b>3</b>   | $\rightarrow$ | pour le (date):                            |                      |                 |                     |                       |  |  |
| ☐ Changeme  | ☐ Changement de section → vers la section:          |               |  |                      |                 |                     |                       |  |  |
| ☐ Changement d'association                            |   |               | nouvelle association can                   | t.:                  |                 |                     |                       |  |  |
|   |   |               | nouvelle ass. MS/régiona                   | ale:                 |                 |                     |                       |  |  |
| ☐ Changeme  | ent de fonction                                     | $\rightarrow$ | nouvelle fonction:                         |                      |                 |                     |                       |  |  |
| ☐ Changeme  | ent de nom  | $\rightarrow$ | nouvelle nom:                              |                      |                 |                     |                       |  |  |
| <ul><li>Raisons:</li><li>Sauf avis de l'</li></ul>    | l'association cantonale                             | /de l         | la section de samaritains, la <b>dis</b> j | pense est annul      | lée automatique | <b>ment</b> après l | a durée fixée,        |  |  |
| mais <b>au plus</b>                                   | s <b>tard après 2 ans.</b><br>selon règlement OC 38 |               |  |                      | -               |                     |                       |  |  |
| Lieu, date:   | Signature:  |               |  |                      |                 |                     |                       |  |  |
| Distributio   | on:   |               | Reçu le                                    |                      | Retransmis le   |                     | Tampon et signature   |  |  |

| Distribution:                     |          | Reçu le | Retransmis le   | Tampon et signature |
|-----------------------------------|----------|---------|---|---------------------|
| Président(e) de section           | <b>4</b> |         |   |                     |
| Président(e)<br>ass. MS/régionale | <b>4</b> |         |   |                     |
| Président(e) association cant.    | Ψ        |         |   |                     |
| Alliance suisse des samaritains   |          |         | Envoyer: Alliance suisse des samaritains Finances/Administration Case postale, 4601 Olten |                     |

Mutationsformular\_2008-03-19