



Schweizerische Arbeitsgemeinschaft der Jugendverbände
Conseil Suisse des Activités de Jeunesse
Federazione Svizzera delle Associazioni Giovanili
Federaziun Svizra da las Uniuns da Giuventetgna

Hohle Gasse 4
CH-3097 Liebefeld

T +41 31 326 29 29
F +41 31 326 29 30
info@sajv.ch
www.sajv.ch

Demande d'adhésion au Conseil Suisse des Activités de Jeunesse (CSAJ)

Nom de l'organisation : _____

Adhésion souhaitée pour l'année : _____

Le*la soussigné*e atteste de l'exactitude des informations ci-dessous et affirme avoir pris connaissance des conditions d'adhésion selon les statuts du CSAJ.

Lieu et date: _____ Signature: _____

Attention:

Selon les statuts du CSAJ, seul*es les délégué*es lors d'une assemblée des délégué*es ordinaire (AD) sont susceptibles de décider d'une adhésion. Le présent formulaire doit être remis au CSAJ (mio@sajv.ch ou par courrier postal) au plus tard deux mois avant l'assemblée des délégué*es de l'année courante. L'association souhaitant adhérer est tenue d'être représentée par au moins une personne lors de cette assemblée.

Veuillez joindre à votre candidature:

- Documentation sur votre association
- Statuts
- Autre (Charte, Portrait etc.)

Informations sur l'organisation

Nom complet de l'organisation et abréviation (dans toutes les langues utilisées par l'organisation)

Allemand: _____

Français: _____

Italien: _____

Dans quels cantons l'organisation est-elle active :

Type d'organisation

- Organisation de jeunes (presque exclusivement de jeunes membres)
- Organisation avec un secteur jeunesse (*tous les groupes d'âge sont actifs dans l'organisation globale, il y a une section de l'organisation avec ses propres structures pour les enfants et les adolescents*)
- Organisation faîtière cantonale ou régionale
- Organisation faîtière nationale
- Fondation

Structure des membres

Nombre de sections (le cas échéant) : _____

Total des membres individuel*les 4 - 30 ans : _____

Domaines / Principales activités

À attribuer à la catégorie thématique suivante:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Promotion de la santé | <input type="checkbox"/> Associations syndicales et organisations professionnelles | <input type="checkbox"/> Ouverture interculturelle |
| <input type="checkbox"/> Échange de jeunes | <input type="checkbox"/> Associations faîtières cantonales et régionales de jeunesse | <input type="checkbox"/> Soutien aux enfants et aux jeunes |
| <input type="checkbox"/> Arts de la scène, culture et médias | <input type="checkbox"/> Droits humains | <input type="checkbox"/> Activités pédagogiques, jeux et sports |
| <input type="checkbox"/> Spiritualité et organisations confessionnelles | <input type="checkbox"/> Engagement civique | <input type="checkbox"/> Organisations d'étudiant*es |
| <input type="checkbox"/> Organisations environnementales | | <input type="checkbox"/> Education, science et technique |

Membre(s) de la présidence

Nom(s) et prénom(s): _____

Fonction(s): _____

Tél. privé ou professionnel: _____

Courriel: _____

Responsable des contacts avec le CSAJ

Nom et prénom: _____

Adresse: _____

Courriel: _____

Téléphone: _____

Lieu, date et signature: _____

À remplir par le CSAJ:

Catégorie de l'organisation (selon les statuts, article 4) : _____

Année d'admission (validation lors de l'AD) : _____