**DEMANDE D’ADMISSION COMME MEMBRE INDIVIDUEL**

**À envoyer au secrétariat de MMS par email:** **info@mms-gms.ch**

m Madame m Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse privée :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NPA : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél. privé: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail privé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Employeur actuel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Depuis : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NPA: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél. prof..: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail prof. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Site internet: www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je désire que la correspondance MMS me soit adressée comme suit :

**Attention: la facturation se fera également à l’adresse choisie !**

m adresse privée m adresse professionnelle m en français m en allemand m en italien

**Annexes :**

m Lettre de motivation m Curriculum vitae

m Diplôme(s) professionnel(s) m Formulaire *Expériences dans la pratique prof.*

m J’accepte les valeurs et principes d’adhésion énoncés dans les statuts de l’association

Lieu, date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature du/de la candidat/e: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Validé par le comité de la MMS et admis le : \_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ Le secrétaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPERIENCES DANS LA PRATIQUE PROFESSIONNELLE** (annexe à la demande d’admission comme membre individuel)

Nom du/de la candidat/e : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Actif en qualité d’expert en gestion de la mobilité depuis :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Domaines | **Actif****oui/non** | Descriptions sommaires des activitésVeuillez citer des références aussi concrètes que possible. Mandant, projet, année, rôle *Ex. entreprise XX, concept de mobilité, 2020-21, direction de projet* |
| Recherche fondamentale |  |  |
| Conseil en mobilité |  |  |
| Sensibilisation/ Communication |  |  |
| Autre(s) domaine(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |