



## INSTITUT KURDE DE LAUSANNE

### MEMBERSHIP APPLICATION FORM FORMULAIRE D'ADHÉSION

Chemin de Bérée 30 D, 1010 Lausanne | www.ikurde.org | +41 77 282 42 06

PHOTO  
3.5 × 4.5 cm

Application Date / Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Membership No. / N°: \_\_\_\_\_

#### 1. PERSONAL INFORMATION | INFORMATIONS PERSONNELLES

Last Name / Nom \_\_\_\_\_  
 First Name / Prénom \_\_\_\_\_  
 Date of Birth / Date de naissance \_\_\_\_\_  
 Nationality / Nationalité \_\_\_\_\_  
 Occupation / Profession \_\_\_\_\_  
 Education Level / Niveau d'études \_\_\_\_\_

#### 2. CONTACT INFORMATION | COORDONNÉES

Address / Adresse \_\_\_\_\_  
 Phone / Téléphone \_\_\_\_\_  
 Email / Courriel \_\_\_\_\_

#### 3. MEMBERSHIP TYPE | TYPE D'ADHÉSION

- Full Member / Membre titulaire  Volunteer Member / Membre bénévole  
 Supporting Member / Membre de soutien  Honorary Member / Membre d'honneur

#### 4. AREAS OF CONTRIBUTION | DOMAINES DE CONTRIBUTION

- Language & Culture / Études culturelles  Media & Communication / Médias  
 Academic Research / Recherche académique  Volunteering / Bénévolat  
 Events & Organisation / Événements  Fundraising / Collecte de fonds  
 Translation / Traduction Other / Autre: \_\_\_\_\_

#### 5. REFERENCES (OPTIONAL) | RÉFÉRENCES (FACULTATIF)

1. Name / Nom: \_\_\_\_\_ Contact: \_\_\_\_\_  
 2. Name / Nom: \_\_\_\_\_ Contact: \_\_\_\_\_

#### 6. DECLARATION & CONSENT | DÉCLARATION ET CONSENTEMENT

I hereby declare that the information provided is true and accurate. I agree to abide by the aims and principles of the Institut Kurde de Lausanne. I acknowledge that membership requires a monthly contribution of CHF 30 to the account indicated below.

*Je déclare par la présente que les informations fournies sont exactes. Je m'engage à respecter les objectifs et principes de l'Institut Kurde de Lausanne. Je reconnais que l'adhésion nécessite une cotisation mensuelle de CHF 30 versée sur le compte indiqué ci-dessous.*

Account / Compte: **Institut Kurde de Lausanne**  
 IBAN: **CH73 0900 0000 1660 2083 1**  
 Address: 1010 Lausanne, Suisse



Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

#### 7. DATA PROTECTION | PROTECTION DES DONNÉES

I consent to the storage and use of my personal data for membership administration and institute activities (nDSG/LPD).

*Je consens au stockage et à l'utilisation de mes données personnelles pour la gestion des adhésions et les activités de l'Institut (nLPD).*

- I agree / J'accepte  I do not agree / Je n'accepte pas

Signature: \_\_\_\_\_