**Certification des compétences de conduite des membres d’exécutifs communaux - Formulaire de demande et d’adhésion Swiss Leaders**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | **Prénom** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **No. Membre Swiss Leaders** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | **Date de naissance** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Adresse privée**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rue, No.** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **NPA, Lieu** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Téléphone mobile** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **E-mail** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |  |

**Adresse professionnelle**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Société** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |  |
| **Fonction** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Branche** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Rue, No.** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **NPA, Lieu** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Téléphone mobile** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **E-mail**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |  |

[ ]  **Je demande une certification et suis déjà membre Swiss Leaders depuis plus d’une année (CHF 400.-)**

[ ]  **Je demande une certification et deviens membre actif Swiss Leaders
(CHF 298.- + pro rata temporis de l’année en cours + CHF 400.-)**

[ ]  **Je demande une certification et ne souhaite pas devenir membre Swiss Leaders
(CHF 1'000.- ; membre Swiss Leaders CHF 850.-)**

[ ]  J’atteste que mon dossier est complet et comprend :

* Attestation de fonction (4 ans d’expérience min. au sein d’un exécutif)
* Organigramme de mon dicastère
* Attestation « sens de l’éthique »
* Curriculum Vitae
* Auto-évaluation + preuve de compétences
* Documents complémentaires éventuels: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Je souhaite souhaite souscrire une assurance protection juridique CAP (uniquement pour membres Swiss Leaders):

 [ ]  Privé [ ]  Entreprise

[ ]  Je ne souhaite pas recevoir d’offres directes des partenaires Swiss Leaders.

[ ]  Recruté par:
Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
N° de membre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Lieu, date** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Signature**  