**Formulaire d'inscription pour l'adhésion à la CoSI**

**Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli au secrétariat.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’institution :** |  | | | | |
| **Organe responsable :** |  | | | | |
| **ODM** | **Canton :** | **Commune(s) :** | | **Autres :** | |
| **Adresse pour la correspondance :** |  | | | | |
| **Personne de contact :** |  | | | | |
| **Adresse :** | **Téléphone :** | | **Courriel :** | | **Site internet :** |
|  |  | |  | |  |
| Brève description des prestations : | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de l’organe responsable :** | | | | | | | | | |
| **Administration publique** | | **Association** | | | | **ONG/œuvre d’entraide** | | | **Autres** |
| **Échelle d’activité :** | | | | | | | | | |
| **Cantonale** | | | **Régionale** | | | | **Communale** | | |
| **Budget annuel de l’institution :** | | | | | | | | | |
| **Moins de 500'000 de CHF** | **Entre 500'000 et 1 million de CHF** | | | | **Entre 1 million et 2 millions de CHF** | | | **Plus de 2 millions de**  **CHF** | |
| **Autres remarques :** | | | | | | | | | |
| Nous acceptons que la KoFI publie des informations dans l'intérêt de la cause (aucune information sur les moyens financiers ne sera divulguée). | | | | | | | | | |
| Lieu/date : | | | | **Signature confirmant l'exactitude des informations fournies :** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |