



DEMANDE D'ADMISSION COMME MEMBRE ETUDIANT

A envoyer au secrétariat de la SVI, Vadianstrasse 37, 9001 St. Gallen

☐ Monsieur

☐ Madame

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse privée : _____ NPA: _____ Lieu: _____

Tél.privé: _____ / _____ E-mail privé: _____

Date de naissance: _____._____.19____

Ecole supérieure / université: _____

Branche: _____ Etudiant/e depuis: _____

Je désire l'envoi du courrier SVI comme suit:

☐ en allemand

☐ en français

Annexes:

☐ Lettre de motivation

☐ Confirmation du programme de Master

Lieu, date: _____ Signature du/de la candidat/e: _____

Appuyée par le comité de la SVI et admis le: _____._____._____ Le secrétaire: _____