



Lettre d'invitation — Membre d'honneur
Association Lueur de Résilience

INVITATION À DEVENIR MEMBRE D'HONNEUR DE L'ASSOCIATION LUEUR DE RÉSILIENCE

L'Association Lueur de Résilience, créée à la suite du drame de Crans-Montana, a pour mission d'apporter un soutien humain, moral et concret aux personnes touchées par un événement traumatique, ainsi qu'à leurs proches.

Pour faire avancer cette mission avec justesse, sérieux et humanité, nous souhaitons nous entourer de personnalités issues du monde médical, public, institutionnel, associatif ou humainement engagées, qui partagent nos valeurs et peuvent contribuer, chacune à leur manière, au développement de l'association.

C'est dans cet esprit que nous serions très honorés de vous proposer de devenir membre d'honneur de l'Association Lueur de Résilience.

Votre présence à nos côtés représenterait un soutien précieux. Elle permettrait d'accompagner l'association dans son développement, de renforcer sa crédibilité, de créer des liens utiles et de faire avancer nos actions main dans la main avec des personnes de confiance.

Les membres d'honneur seront également présentés sur notre site internet, dans un espace dédié, afin de mettre en lumière les personnes qui soutiennent la mission et les valeurs de l'association. Avec votre accord, votre nom, votre fonction et, si vous le souhaitez, une courte présentation pourront y figurer.

Il ne s'agit pas d'une obligation opérationnelle, mais d'un engagement moral et symbolique fort autour de valeurs essentielles : l'écoute, le respect, la bienveillance, l'empathie, la solidarité et la confidentialité.

Si vous acceptez cette invitation, nous vous remercions de bien vouloir compléter le formulaire

Avec nos salutations les plus respectueuses,



Formulaire d'acceptation — Membre d'honneur
Association Lueur de Résilience

FORMULAIRE D'ACCEPTATION D'INVITATION COMME MEMBRE D'HONNEUR

L'Association Lueur de Résilience souhaite réunir autour de sa mission des personnalités publiques, médicales, institutionnelles, associatives.

Informations personnelles

Nom :

.....

.

Prénom :

.....

Adresse :

.....

NPA / Localité :

.....

Téléphone :

.....

Adresse e-mail :

.....

Fonction / domaine d'activité

Profession ou fonction :

.....

Institution, organisation ou entreprise, si applicable :

.....

Je soussigné·e :