



DEMANDE D'ADHÉSION

Nom de la société

Rue

NPA / Localité

Téléphone

E-mail

Website

Nombre de collaborateurs / sans apprentis

Nombre d'apprentis

MME

DHF

DHA

Formations offertes

Information du propriétaire/ directeur

Nom, prénom

E-mail

Téléphone

Disposez-vous :

D'un propre atelier ? Oui Non

D'un magasin de vente ? Oui Non

Votre activité est-elle enregistrée au registre du commerce ? Oui Non

Faites-vous déjà partie d'une organisation d'achat ? Oui Non

Si oui, laquelle ? _____

Votre établissement dispose-t-il de filiales ? Oui Non

Si oui, le nombre

Adresse(s) de la(des) filiale(s)	Nombre de collaborateurs

Le / la signataire atteste :

- Avoir reçu les statuts de l'Union MultimediaTec Swiss
- Que le formulaire a été complété conformément à la vérité et intégralement.
- Qu'il s'engage après adhésion définitive auprès de l'USRT, à respecter et à appliquer toutes les directives et décisions de l'union centrale et de la section.
- La réception de la newsletter.

La société signataire déclare par la présente son adhésion à cette organisation professionnelle en qualité de membre actif (cotisation conforme à la liste jointe).

Lieu et date

Cachet de la société et signature