

Demande d'adhésion

Membre bienfaiteur

Cotisation annuelle **CHF 5000.00**

Raison Sociale

Adresse

NP/Ville

Téléphone Fax

E-mail..... Homepage

Inscrit au registre du commerce oui non

(Si oui, joindre à la demande un extrait récent du registre du commerce).

Nombre de collaborateurs total

Nom & prénom du représentant

Fonction au sein de l'entreprise.....

Département.....

Références

.....
.....
.....
.....

Par sa signature, le futur membre déclare d'ores et déjà approuver et reconnaître les statuts du Svit Suisse ainsi que son règlement professionnel et arbitral. (www.svit.ch)

Lieu & date :

Tampon et signature :