



Demande d'affiliation

Catégorie membre « fournisseur »

ISOLSUISSE, Association suisse des maisons d'isolation pour la protection contre la chaleur, le froid, le bruit et l'incendie

Veuillez joindre à votre demande d'affiliation un extrait du registre du commerce ainsi qu'un extrait actuel du registre des poursuites.

Auf der Mauer 11
Case postale
8021 Zurich

tél. 043 244 73 95

www.isolsuisse.ch
info@isolsuisse.ch

Champ de l'adresse (données à saisir)

Entreprise _____
(selon inscription au registre du commerce)

Complément _____

Rue _____

Case postale _____

NPA _____ Lieu _____

Tél. _____

Internet _____ E-mail _____

Coordonnées de l'entreprise

Propriétaire de l'entreprise _____

Ouverture de l'entreprise (année de la fondation) _____

Inscription au registre du commerce depuis _____

Domaine de l'entreprise _____

Nombre d'employés _____

- Administration _____

- Entreprise _____

- Apprentis _____

Succursales NPA lieu rue _____

Filiales NPA lieu rue _____

Le soussigné reconnaît la validité juridique des statuts et du règlement des cotisations de l'association.

Lieu et date _____

Timbre et signature _____