



Demande d'affiliation à

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

(y inclus la demande d'affiliation à l'association régionale ISOLOUESTSUISSE)

Catégorie membre « entreprise d'exécution »

Veuillez joindre à votre demande d'affiliation les documents sousmentionnés :

- extrait actuel du registre du commerce
- extrait actuel du registre des poursuites
 - preuve AVS
- preuve assurance responsabilité civile entreprise
 - Attestation CCT
 - Attestation caution

**Auf der Mauer 11
Case postale
8021 Zurich**

Téléphone 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 _____

Lieu et date Timbre et signature

Coordonnées personnelles

Cette feuille de coordonnées personnelles est à remplir par le chef d'entreprise ou le directeur.

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse exacte _____

Profession _____

Fonction exercée _____

Indications sur la formation
(formation initiale, formation
spéciale) _____

Connaissances / expériences spéciales _____

Ancien employeur / carrière _____

Le soussigné reconnaît la validité juridique des statuts et du règlement des cotisations de l'association. Il confirme de respecter la convention collective de travail (CCT) dans la branche suisse de l'isolation (surtout les salaires minimaux, les vacances, les temps de travail, les charges sociales).

Lieu et date

Signature
