



EIT.bern
 Neuengasse 20
 Postfach
 3001 Bern
 www.eitbern.ch
 031 310 11 11

EIT.jura
 Case postale 150
 2854 Bassecourt
 secretariat@eitjura.ch
 www.eitjura.ch



EIT.swiss

Demande d'adhésion comme membre

à EIT.bern et à EIT.swiss avec adhésion à la section:

EIT.stadtbern EIT.beowest EIT.beoost EIT.biel-seeland EIT.bern-land EIT.bern übrige EIT.jura

Informations sur l'entreprise

(Veuillez joindre l'extrait actuel du RC)

Nom de l'entreprise selon le registre du commerce:

Rue: Case Postale: NPA / lieu:

Tel.: Fax: Portable:

E-Mail: Site internet:

Comptes bancaires: Code TVA.: CHE-.....

Succursales (Rue, NPA / lieu):

(si nécessaire, utiliser une
feuille séparée)

Domaines spécialisés: Installation électrique (avec autorisation illimitée) Planification électrique
 Technologies d'information et de communication Technique de sécurité
 Contrôles électriques avec autorisation fédérale de contrôler
 Automatisation du bâtiment Autres

Autres champs d'activité:

Départements étrangers à la branche:

Informations sur le titulaire de l'entreprise, de l'autorisation d'installer

Nom du titulaire/directeur: Date de naissance:

Depuis quand vous gérez l'entreprise:

Adresse privée:

Titre de formation du titulaire/directeur:

Examen professionnel supérieur comme: Date:

Le titulaire de l'entreprise est le titulaire de l'autorisation d'installer? oui No:

Le titulaire de l'entreprise est le titulaire de l'autorisation de contrôler ? oui No:

Nous vous prions de nous signaler vos employés dirigeants avec autorisation d'installer/contrôler sur une feuille séparée

Si vous n'êtes pas le titulaire de l'autorisation - Nom et adresse du titulaire de l'autorisation:

Nom / Prénom:

Adresse (Rue, NPA / lieu):

Titre de formation du titulaire de l'autorisation:

Examen professionnel supérieur comme: Date:

Autorisation d'installer oui No:

Autorisation de contrôler oui No:

Taux d'occupation du titulaire de l'autorisation (en pourcent): %

Informations sur le personnel

Totale d'employés au moment de la demande (Succursales incluses):			
dont:	Administration/Bureau	Personnel de magasin	Apprentis
	Inst.El.DF.	Plan.El.DF.	Télématicien DF
	Inst.El.BF.	Plan.El.BF.	Télématicien BF.....
	Inst.El.CFC	El.Mont.CFC	Plan.El.CFC
			Télé.CFC
	Travailleurs sans titre prof.	Autres	

Adhésion à d'autres associations professionnelles (cochez les cases correspondantes)

<input type="checkbox"/> mmts	<input type="checkbox"/> USAT	<input type="checkbox"/> AELC	<input type="checkbox"/> AES	<input type="checkbox"/> suissec	<input type="checkbox"/> ASCE	<input type="checkbox"/> aae
<input type="checkbox"/> Association des arts et métiers (lieu)		<input type="checkbox"/> Autres:				

Déclaration d'adhésion

Je souhaite devenir membre actif de EIT.bern et de la section indiqué et je confirme que je réponds conformément à la vérité à toutes les questions de cette demande d'adhésion, et que j'ai été informé en détail des droits et obligations en tant que membre de l'association. Je suis informé que :

- L'adhésion à une section de EIT.bern nécessite automatiquement l'adhésion à EIT.bern et EIT.swiss;
- Des cotisations d'entrée des sections ou de EIT.bern seront facturées séparément;
- Les cotisations de membre des sections ou de EIT.bern et les cotisations de membre de EIT.swiss seront facturées séparément;
- Les droits de membre entrent en vigueur seulement après la confirmation de l'adhésion par la section de EIT.bern ou par EIT.bern.

Timbre et signature du requérant

Lieu / Date

signature

Nous vous prions de joindre à votre demande les documents suivants, sans lesquelles nous ne sommes pas capables de traiter votre demande d'adhésion.

- Annexe:
- Extrait actuel du registre du commerce
 - Copie de l'autorisation d'installer ou/et de contrôler
 - Extrait du registre des poursuites
 - Confirmation de la SUVA sur l'adhésion de votre entreprise
 - Confirmation d'une assurance d'indemnités journalières de maladie qui garanti l'assurance conformément à la CCT
 - Confirmation de l'autorité fiscale des paiements d'impôts dans les délais impartis
 - Confirmation de la caisse de compensation AVS des décomptes établi en bonne et due forme et des paiements des cotisations sociales
-