**Formulaire de demande d’adhésion EIT.vaud**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’entreprise** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse (Rue, NPA, Localité)\*** | Rue | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | NPA | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Localité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone\*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Mobile** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **E-mail\*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Site internet** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Coordonnées bancaires\*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **N° TVA** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Entreprise engagée valablement par la signature de\*** | Nom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Diplôme avec date | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Fonction | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Diplôme avec date | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Fonction | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Entreprise en activité depuis** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date d’inscription au Registre du Commerce** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Affiliation à la Caisse de prévoyance sociale** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Domaines d’activités de l’entreprise (cases à cocher) \*** | [ ]  Courant fort | [ ]  Contrôle OIBT | [ ]  Etudes |
| [ ]  Courant faible | [ ]  Dépannages | [ ]  Contrôle d’accès |
| [ ]  Télécom | [ ]  Détection incendie/effraction | [ ]  Lustrerie |
| [ ]  Domotique | [ ]  Energies renouvelables | [ ]  Téléréseau |
| [ ]  Câblage universel | [ ]  Tableaux électriques | [ ]  Paratonnerre |
| Autres activités électriques : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Activités non liées à la branche : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Autorisation d’installer n°** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Taux d’activité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Autorisation de contrôler n°** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Taux d’activité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Autres autorisations** |  |
| **Nombre total actuel d’employés : (cases à compléter) \*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Personnes dont :  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Administration | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Magasin | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Apprentis |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Inst./Ing.-électr. Diplômé | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Planificateur-électricien dipllômé | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Télématicien diplômé |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Électricien Chef de projet | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Conseillé en sécurité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Télématicien Chef de projet |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Installateur-électricien CFC | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Électricien de montage CFC | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Télématicien CFC |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Dessinateur | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Aide-monteur | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Autres |
| **Masse salariale annuelle déclarée à la SUVA** | Montant :  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Année :  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Magasin(s) de vente** | Choisissez un élément. | Si oui, lieu du magasin | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Succursale(s)** | Choisissez un élément. | Si oui, lieu du magasin | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Entreprise membre d’autres associations** | Choisissez un élément. | Si oui, lieu du magasin | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |



Lieu / Date : Signature :