

Formulaire de demande d'adhésion à swissPRM

Nous sollicitons une adhésion à l'association « swissPRM ». Nos coordonnées pour une prise de contact sont indiquées ci-dessous.

Entreprise	Personne à contacter	Adresse	NPA, ville	Numéro de téléphone	Numéro de fax	e-mail
------------	----------------------	---------	------------	---------------------	---------------	--------

Nous avons lu les « Statuts » ainsi que le « règlement des cotisations et du droit de vote » de swissPRM et nous confirmons remplir les conditions d'adhésion, à l'exception des points sous-mentionnés.

Veuillez trouver ci-joint notre extrait du Registre du Commerce ainsi que notre autorisation d'exercer une activité de location de services.

Conditions d'adhésion non remplies :

Lieu, date :

Signature :
