



DEMANDE D'ADHESION A SYSTEMES AUDITIFS SUISSE

Veuillez remplir le formulaire ci-dessous en lettres capitales.

Description exacte de votre entreprise:

Nature juridique de l'entreprise:

Votre adresse exacte:

Rue / No:

Case postale / No:

NPA / Localité:

Téléphone:

Fax:

E-Mail: Site Internet:

Année de fondation de votre entreprise:

Nom du propriétaire / directeur :

Tél. direct: E-Mail direct:

Nous avons lu intégralement les statuts de Systèmes Auditifs Suisse datés du 20 mars 2019 et nous déclarons les accepter.

J'adhère/nous adhérons à Systèmes Auditifs Suisse en tant que :

- membre d'une entreprise
- membre individuel

Date: Signature:

Veuillez retourner à: Systèmes Auditifs Suisse, Seilerstrasse 22, Case postale, 3001 Berne, par e-mail info@systemes-auditifs.ch ou par fax au 031 310 20 35. Merci beaucoup.