

## Formulaire d'inscription

À retourner dûment complété et signé par courriel à l'adresse suivante : [info@adiv.ch](mailto:info@adiv.ch)

ou par courrier à : ADIV, Route du Lac 2, 1094 Paudex

1. **Vous êtes :**

Une personne morale (par ex: SA, Sàrl)

Nom de la société	
Adresse 1	
Adresse 2	
Code postal	
Localité	
Téléphone	
e-mail	
Site internet	

*Représentée par :*

Genre	
Prénom	
Nom	
e-mail	
Téléphone	

Une personne physique

Genre	
Prénom	
Nom	
Raison Individuelle	
Adresse 1	
Adresse 2	
Code postal	
Localité	
Téléphone	
e-mail	
Site internet	

2. **Votre entreprise contient :**  1 personne  2-5 personnes  6-15 personnes  16 personnes ou plus

*Cette information est importante pour fixer le montant de votre cotisation annuelle selon l'échelle adoptée par l'Assemblée générale le 8 mars 2022 :*

- *La cotisation pour les entreprises avec 1 unique personne est fixée à CHF 1'000.00.*
- *La cotisation pour les entreprises qui emploient 2-5 personnes est fixée à CHF 2'000.00.*
- *La cotisation pour les entreprises qui emploient 6-15 personnes est fixée à CHF 3'000.00.*
- *La cotisation pour les entreprises qui emploient 16 personnes et plus est fixée à CHF 5'000.00.*

*\* Cette cotisation vient en sus d'une finance d'entrée unique et obligatoire pour les membres ordinaires. Le montant de cette finance d'entrée est de CHF 1'000.00 à CHF 5'000.00 selon la seule volonté du futur membre.*

3. **Description de votre activité :**

4.  Je certifie l'exactitude des informations données et autorise cas échéant le comité à demander tout éclaircissement nécessaire en vue d'une admission. Aussi, je confirme devoir une finance d'entrée en sus d'une cotisation annuelle. Je confirme également avoir pris connaissance des statuts de l'association ainsi que de son code d'éthique et m'engage à les respecter.

**Le présent formulaire vaut reconnaissance de dette au sens de l'art. 82 LP pour toutes factures de cotisations et contributions liées à votre adhésion**

Lieu et date :

Signature :