

I N S C R I P T I O N

membre actif membre individuel

ENTREPRISE

Forme légale Entreprise individuelle SARL SA
 Fondé: _____ Inscription au registre du commerce oui non
 si oui, annexer copie d'un extrait du RC

Nom de l'entreprise _____
 Adresse professionnelle _____
 No de téléphone _____ No de fax _____
 No de mobile _____ E-mail _____
 Site Internet _____

DONNÉES PERSONELLES (pour les personnes juridiques, les données du directeur)

Nom _____ Prénom _____
 Profession(s) _____
 Adresse _____ NPL/Domicile _____
 Date de naissance _____
 Formation de _____
 Date examen _____

Employés, avec CFC d'un apprentissage suivante:

NOMBRE

Poêlier-fumistes
 Carreleurs
 Constructeurs de
 conduits de fumée
 Administration
 Autres

Date _____ Signature _____

Ne pas remplir

	Date	remarques
Reçu
Décision du comité
Décision de la section
Enregistrement