



Association Valaisanne de l'Industrie
Chimique et Pharmaceutique

DEMANDE D'ADHÉSION

A. Données de l'entreprise

1. Raison sociale
2. Adresse exacte
.....
3. Personne de contact.....
4. Téléphone / Mobile /
5. E-mail Site WEB
6. CCP Banque
- No IBAN

B. Chef d'entreprise ou responsable

1. Nom..... Prénom
- Date de naissance / / Domicile
2. Fonction dans l'entreprise
3. Depuis quand dirigez-vous votre entreprise ?

C. Profil de l'entreprise

1. Inscription au registre du commerce oui non

Autre(s) personne(s) engageant l'entreprise par sa (leur) signature :

.....

2. Nombre de collaborateurs (état au 1 janvier de l'année)

- Technologues

- Laborantins

- Apprenti(s) technologues

- Apprenti (s) laborantins

(suite au verso)



Association Valaisanne de l'Industrie
Chimique et Pharmaceutique

3. Etes-vous membres d'autres associations professionnelles ? oui non

Si oui, lesquelles ?
.....

D. Activités de votre entreprise

.....
.....

E. Autre remarque ou indication :

.....
.....

L'entreprise soussignée s'engage à respecter les statuts de l'AVIC et certifie, par sa signature, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Lieu et date :

Signature :

.....

.....