



DEMANDE D'ADHESION

A. DONNEES DE L'ENTREPRISE

Raison sociale _____

Adresse exacte _____

Téléphone / Natel /

Adresse e-mail _____

Personne de contact _____

Porteur de l'autorisation d'installer _____

a) N° d'autorisation d'installer _____ Taux d'occupation _____

b) N° d'autorisation de contrôler _____

Coordonnée bancaire - IBAN _____

B. CHEF D'ENTREPRISE OU RESPONSABLE

Personne 1

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Domicile _____

Titres obtenus CFC de _____ année

Brevet d'électricien chef / électricienne cheffe de projet
en installation et sécurité _____ année

(joindre copie) Diplôme fédéral d'expert en installation et sécurité électrique année

autres (préciser) _____ année

Personne 2

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Domicile _____

Titres obtenus CFC de _____ année

Brevet d'électricien chef / électricienne cheffe de projet
en installation et sécurité _____ année

(joindre copie) Diplôme fédéral d'expert en installation et sécurité électrique année

autres (préciser) _____ année

C. PROFIL DE L'ENTREPRISE

I. Date de création de l'entreprise _____

II. Depuis quand dirigez-vous votre entreprise ? _____

III. Inscription au Registre du Commerce oui non

Personne(s) engageant l'entreprise par sa (leur) signature

IV. Inscription sur les listes permanentes oui non

Personne(s) engageant l'entreprise

Installations électriques _____

Télématique _____

Tableaux _____

Paratonnerres _____

V. Nombre total de collaborateurs _____ personnes, dont

▪ technique(s)¹ _____

▪ administratif(s)² _____

▪ exploitation³ _____

▪ apprenti(s) _____

VI. Etes-vous membres d'autres Associations professionnelles ? oui non

Si oui, lesquelles ? _____

VII. Activités : *Merci de cocher*

Installations électriques

Télécommunications

Eclairage

Sonorisation

Domotique

Contrôle

Réseaux informatique

Appareils ménagers

Chauffage électrique / pompe à chaleur

Paratonnerre

Photovoltaïque

Autres activités / spécialisation (à préciser)

L'entreprise soussignée demande son adhésion à l'AVIE et s'engage à respecter les statuts de cette dernière dont elle a pris connaissance. D'autre part, par sa signature, elle certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Lieu et date :

Timbre et signature :

.....

.....

Copies à joindre au dossier:

- *Diplôme fédéral d'expert en installation et sécurité (maîtrise), ou attestation certifiant la qualité d'homme de métier au sens de l'art. 8 de l'Ordonnance fédérale sur les installations à basse tension OIBT ; et/ou Brevet d'électricien chef / électricienne cheffe de projet en installation et sécurité*
- *Inscription au Registre du Commerce ;*
- *le cas échéant, contrat de travail avec un responsable porteur de l'un des titres exigés, avec mention d'un délai de congé de 6 mois au minimum.*

Informations utiles pour compléter le formulaire :

¹ Patron, associés, maîtrisé, chef de projet, planificateur

² Personnel du bureau - secrétaire, comptable, réceptionniste

³ Personnel d'exploitation – ouvrier

Nous vous encourageons de vous affilier aux Caisses du Bureau des Métiers. Même si votre entreprise est actuellement sans personnel, vous y recevrez toutes les informations sur les diverses obligations d'affiliation à effectuer lors d'un engagement.

Contact : Bureau des Métiers - G. Pellaud – 027 327 51 55