



## 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

1. -----

2. -----

IV. **Maison mère/siège social** si hors canton -----

V. **Filiales/succursales** sur le canton et hors canton -----

VI. **Entreprise soumise à la CCT des métiers de l'électricité du canton du Valais** OUI   
NON

VII. **Inscription sur les listes permanentes** OUI  NON

Personne(s) engageant l'entreprise

Installations électriques -----

Télématique -----

Tableaux -----

Paratonnerres (titulaire attestation ECAB) -----

VIII. **Nombre total de collaborateurs** ----- personnes, dont

▪ technique(s)<sup>1</sup> -----

▪ administratif(s)<sup>2</sup> -----

▪ exploitation<sup>3</sup> -----

▪ apprenti(s) -----

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

Si oui, lesquelles ? -----

-----



**X. Activités : *Merci de cocher***

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Installations électriques<br>Appareils ménagers | ..... <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> Télécommunications                              | <input type="checkbox"/> Chauffage électrique / pompe à chaleur         |
| <input type="checkbox"/> Eclairage                                       | <input type="checkbox"/> Paratonnerre                                   |
| <input type="checkbox"/> Sonorisation                                    | <input type="checkbox"/> Photovoltaïque                                 |
| <input type="checkbox"/> Domotique                                       | <input type="checkbox"/> Autres activités / spécialisation (à préciser) |
| <input type="checkbox"/> Contrôle  | -----   |
| <input type="checkbox"/> Réseaux informatiques                           | .....   |
| -----  |   |

L'entreprise soussignée demande son adhésion à EIT.valais 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 (s) :**

.....

**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 **déla**i de congé de 6 mois au minimum.*

**Informations utiles pour compléter le formulaire :**

- <sup>1</sup> Patron, associés, maîtrisé, chef de projet, planificateur  
<sup>2</sup> Personnel du bureau - secrétaire, comptable, réceptionniste  
<sup>3</sup> Personnel d'exploitation - ouvrier

Nous vous encourageons à 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 – M. Chattron – 027 327 51 55**