arcid
chambre suisse des diplômés de l'immobilier

DEMANDE D'ADMISSION

Madame, Monsieur *(souligner)*

Nom, prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse du domicile : .....

.....

Tél portable : .....

e-mail privé : .....

Date du diplôme/brevet fédéral : ..... Type de brevet : ……
(*souligner ce qu'il convient et fournir une copie*)

A suivi les cours ☐ USPI Formation ☐ SVIT

Employeur : .....

Adresse : .....

.....

Tél. professionnel : .....

e-mail professionnel : ……...

Poste dans l'entreprise : .....
(administrateur(trice), directeur(trice), fondé(e) de pouvoir, collaborateur(trice), etc.)

Si indépendant(e), inscrit(e)
au Registre du Commerce : oui / non

Membre d'autres associations : oui / non si oui, lesquelles : .....

.....

Envoi de la correspondance : domicile ❒ adresse professionnelle ❒
Facturation : domicile ❒ adresse professionnelle ❒
(*veuillez cocher la case correspondante*)

Le / la soussigné(e) déclare :

a) demander son admission comme membre de l'ARCID (cotisation annuelle CHF 330.-)

b) avoir parfaite connaissance des statuts de celle-ci, dont il / elle a reçu un exemplaire

Date : ..... Signature : .....

A retourner par courriel : arcid@centrepatronal.ch
Ou par courrier : ARCID, Case postale 1215, 1001 Lausanne

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