

DEMANDE D’AFFILIATION

GASTROSUISSE

Afin que vous puissiez bénéficier des avantages administratifs et financiers de GastroSocial, il est indispensable d’être membre de l’association faîtière GastroSuisse (art. 64 LAVS).

Par cette demande, vous sollicitez votre affiliation

- à GastroSuisse
 - à l’association cantonale du site de votre établissement
 - à la sous-section compétente de votre association cantonale
- GastroSuisse est une organisation de branche à trois niveaux. Seule une affiliation aux trois niveaux en même temps est possible. La cotisation de membre est déterminée en fonction de la masse salariale.

Données concernant l’établissement

Employeur :	
Établissement, Nom de l’établissement :	
Titulaire de l’autorisation d’exploitation :	
Rue, Numéro :	NPA, Localité :
Téléphone :	Mobile :
E-Mail :	
Hébergement : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Reprise de l’établissement (date) :	

Masse salariale annuelle brute (salaire de l’entrepreneur inclus) :	<input type="radio"/> jusqu’à CHF 100’000.–	<input type="radio"/> jusqu’à CHF 3’000’000.–
	<input type="radio"/> jusqu’à CHF 300’000.–	<input type="radio"/> jusqu’à CHF 5’000’000.–
	<input type="radio"/> jusqu’à CHF 500’000.–	<input type="radio"/> jusqu’à CHF 10’000’000.–
	<input type="radio"/> jusqu’à CHF 1’000’000.–	<input type="radio"/> supérieure à CHF 10’000’000.–

Date souhaitée d’affiliation à GastroSuisse :

<input type="radio"/> Adresse privée	<input type="radio"/> Adresse de correspondance
<input type="radio"/> Madame	<input type="radio"/> Monsieur

Nom, Prénom :	
Rue, Numéro :	NPA, Localité :
Date de naissance :	Téléphone :
E-Mail :	

J'accepte/Nous acceptons que GastroSocial transmette à GastroSuisse les données de l'établissement à condition qu'elles soient pertinentes pour la collecte des cotisations de la Fédération.

En signant le présent formulaire, la personne à l'origine de la demande atteste l'exactitude des données et autorise GastroSuisse à traiter ces données dans le cadre de l'adhésion, à les utiliser pour des consultations électroniques et à en faire usage au sein du groupe et de la Fédération.

Lieu et date

Signature du titulaire de l'autorisation d'exploitation

Lieu et date

Signature du/de la requérant(e)

À renvoyer à : GastroSocial, Team Affiliation clients, Buchserstrasse 1, Postfach, 5001 Aarau