

Demande d'affiliation GastroSuisse et section cantonale – Établissement individuel

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).

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.

Par cette demande, vous sollicitez votre affiliation

- à GastroSuisse
- à GastroSocial
- à la Société des Cafetiers, Restaurateurs et Hôteliers de Genève, section cantonale de GastroSuisse (est membre actif la personne titulaire de l'autorisation d'exploiter).

Données concernant l'établissement

Employeur (personne morale : Sàrl, SA) :

Établissement, Nom de l'établissement :

Nom du titulaire de l'autorisation d'exploiter :

Nom du propriétaire du fonds de commerce :

Rue, Numéro :

NPA, Localité :

Téléphone :

Fax :

E-Mail :

Site web :

Ancien nom de l'établissement :

Reprise de l'établissement (date) :

Hébergement : Oui Non

Masse salariale annuelle brute (salaire de l'entrepreneur inclus) :

jusqu'à CHF 100'000.–

jusqu'à CHF 300'000.–

jusqu'à CHF 500'000.–

jusqu'à CHF 1'000'000.–

supérieure à CHF 1'000'000.–

Date d'affiliation souhaitée à GastroSuisse :

Adresse de correspondance

Nom : _____

Rue, Numéro : _____

NPA, Localité : _____

Autorisation d'exploiter

Etes-vous titulaire du diplôme cantonal de cafetier ? Oui Non

Attention, si vous avez répondu Non, vous ne pouvez pas adhérer à la Société des Cafetiers, Restaurateurs et Hôteliers de Genève.

Etes-vous déjà en possession de l'autorisation d'exploiter ?

Oui Non Depuis quand ? _____

Non

Sinon, à quelle date avez-vous déposé votre demande d'autorisation d'exploiter ? _____

Données concernant le titulaire de l'autorisation d'exploiter

Madame Monsieur

Nom, Prénom : _____

Rue, Numéro : _____

NPA, Localité : _____

Date de naissance : _____

Mobile : _____

E-Mail : _____

Lieu et date

Signature du titulaire de l'autorisation d'exploiter

Lieu et date

Signature du/de la requérant(e)

En signant ce formulaire, le demandeur atteste de l'exactitude des données et autorise GastroSuisse à conserver ces données dans le cadre de l'affiliation, à les utiliser pour des sondages électroniques et au sein du groupe et de la Fédération. En cas de modification de quelque nature que ce soit, le signataire du présent formulaire s'engage à en informer immédiatement GastroSocial et la Société des Cafetiers, Restaurateurs et Hôteliers de Genève.

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