

Demande d'affiliation

1. Informations concernant le/la demandeur/demanderesse:

Nom / nom commercial _____

Adresse _____

Téléphone _____

Fax _____

Adresse e-mail _____

Personne de contact _____

(Nom, fonction, _____

adresse, téléphone/mobile) _____

2. Catégories de membres:

Selon l'article 4 des statuts edu-suisse chaque membre est attribuée à une des catégories décrites ci-dessous:

Veillez cocher la catégorie correcte s.v.p.

- | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> | Catégorie 1: groupes de formation, groupes d'entreprises de la formation (nommés ci-dessous « groupes ») et divers instituts de formation remplissant les conditions suivantes: | <input type="checkbox"/> | 1a | comprend les groupes. |
| | a. activité sur le marché depuis 5 ans au minimum; | <input type="checkbox"/> | 1b | divers instituts de formation réalisent un chiffre d'affaires annuel supérieur à CHF 10 Mio. |
| | b. réputation intacte | <input type="checkbox"/> | 1c | divers instituts de formation réalisent un chiffre d'affaires annuel entre CHF 5 et 9.99 Mio. |
| | c. système de qualité reconnue sur le plan national ou international introduit | <input type="checkbox"/> | 1d | divers instituts de formation réalisent un chiffre d'affaires annuel entre CHF 3 et 4.99 Mio. |
| | | <input type="checkbox"/> | 1e | divers instituts de formation réalisent un chiffre d'affaires annuel jusqu'à CHF 2.99 Mio. |
- Annexes¹:
- documents nécessaires à la vérification des prémisses selon a et c
 - documents, prouvant l'appartenance à la sous-catégorie 1b – 1e
- Catégorie 2:** associations et organisations (NPO, NGO etc.)
- Catégorie 3:** membres honoraires

Lieu et date

Signature²

¹ Les copies des documents respectifs suffisent

² Pour les personnes morales: Veuillez s.v.p. joindre les copies nécessaires à la vérification de l'habilitation à signer