



Formulaire d'adhésion

	Cotisation annuelle*
☐ Membre actif installateur (Installateurs, planificateurs, bureaux d'ingénieurs)	Cotisation de base CHF 700.00 Contribution BATISEC CHF 100.00 (sécurité au travail)
	<u>Supplément employé-e-s :</u>
	☐ 2 à 3 collaborateurs + CHF 150.00
	☐ 4 à 6 collaborateurs + CHF 250.00
	☐ 7 à 10 collaborateurs + CHF 350.00
	☐ 11 collaborateurs et plus + CHF 450.00
☐ Membre actif partenaire (Fabricants, distributeurs, revendeurs, exploitants)	Cotisation de base CHF 900.00
☐ Membre individuel (Etablissements de formation, enseignants, écoles, associations, représentants des pouvoirs publics)	Cotisation de base CHF 300.00
☐ Membre associé (succursale d'un membre actif, entreprise membre de la SVK ou de l'ATF)	Cotisation de base CHF 300.00
Montant total de la cotisation annuelle d'après le tarif ci-dessus :	CHF

*Toutes les contributions sont hors TVA

Domaine d'application	☐ Froid commercial	☐ Climatisation
	☐ Froid industriel	☐ Supermarché
	☐ PAC (Pompe à chaleur)	☐ Autre

Société / Raison sociale : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Rue et n° : _____

NPA : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____ Site internet : _____

- ☐ Je souhaite que ma raison sociale / mon nom apparaisse dans la liste officielle des membres de l'ASF - Section romande.
- ☐ Je certifie que les informations fournies sont exactes et formule une demande d'adhésion à l'Association Suisse du Froid, Section romande. La cotisation annuelle sera réglée conformément aux tarifs en vigueur, sur la base de la facture émise par l'ASF, Section romande.

Pour les entreprises et les organisations uniquement : Les entreprises et les organisations sont invitées à compléter la **Déclaration relative au Fonds en faveur de la formation professionnelle (FFP)** figurant à la page suivante. Cette déclaration est **obligatoire** et permet de déterminer si votre entreprise est assujettie au FFP. *Les membres individuels ne sont pas concernés par cette démarche.*

Plus d'informations : www.svk-asf-atf.ch/fr/fonds-en-faveur-de-la-formation-professionnelle/bases-ffp

Lieu et date :

Timbre et signature :

Fonds en faveur de la formation professionnelle

Association Suisse du Froid ASF

Secrétariat section romande : Centre New Adoc, La Croix-du-Péage 1, 1029 Villars-Ste-Croix

Tél. 079 238 96 98 | secretariat@asf-froid.ch | www.svk-asf-atf.ch

Formulaire de déclaration

Arrêté du Conseil fédéral du 5 mars 2009 (art. 60 de la loi sur la formation professionnelle)

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli par courrier ou par e-mail au secrétariat de l'ASF (voir coordonnées ci-dessus). Nous vous en remercions vivement. En cas de déclaration incomplète, le nombre de collaborateurs sera évalué selon notre appréciation.

=> Formulaire numérique, voir www.svk-asf-atf.ch/fr/fonds-en-faveur-de-la-formation-professionnelle/bases-ffp.

Date de référence (= date actuelle) :				
a) Entreprises <u>avec</u> personnel	Nombre de collaborateurs			
	Total	Suisse alémanique	Suisse romande	Tessin
<i>Collaborateurs assujettis au fonds de formation professionnelle des professions suivantes (art. 5 du règlement) :</i>				
• Monteur/euse frigoriste, Aide-monteur frigoriste • Chef monteur-frigoriste / Cheffe monteuse-frigoriste avec brevet fédéral • Projeteur/euse en technique du bâtiment spécialisé/e dans le froid, Projeteur/euse frigoriste, Technicien(ne) supérieur(e) en froid • Personnes avec permis pour l'utilisation de fluides frigorigènes (y compris les employés à temps partiel et temporaires)				
<i>Collaborateurs non assujettis au fonds en faveur de la formation professionnelle :</i>				
• Apprentis /apprenties • Bureau / administration • Autres professions				
Total des collaborateurs assujettis + non assujettis				
b) Entreprises <u>sans</u> personnel				
Entreprise unipersonnelle (si oui, veuillez cocher la case) ☐				
Je demande/nous demandons à ne pas être assujetti(s) au fonds en faveur de la formation professionnelle ASF. ☐				
Justification (obligatoire / joindre les justificatifs) :				

Confirme l'exhaustivité et l'exactitude de toutes les données :

Société _____

Adresse _____

NPA _____ Lieu _____

Nom _____ Prénom _____

Téléphone _____ E-mail _____

Adresse de facturation ☐ même que ci-dessus

☐ autre adresse _____

Lieu et date _____