

BULLETIN D'ADHÉSION (SOCIÉTÉ)

À LA FÉDÉRATION PATRONALE VAUDOISE
À LA CAISSE AVS DE LA FÉDÉRATION PATRONALE VAUDOISE
À LA CAISSE INTERCORPORATIVE VAUDOISE D'ALLOCATIONS FAMILIALES

Raison sociale : _____
(selon inscription au Registre du Commerce)

Branche d'activité : _____

Adresse du siège (for juridique) : _____

N° postal : _____ Localité : _____

Personne de contact : _____ E-mail : _____

N° Tél. : _____ N° Fax : _____

Adresse de correspondance : _____

N° postal : _____ Localité : _____

Date de l'inscription au Registre du Commerce : _____

Date d'ouverture de la société : _____

La société a-t-elle une succursale? Oui Non

Adresse de la succursale : _____

N° postal : _____ Localité : _____

Date d'ouverture de la succursale : _____



Route du Lac 2
1094 Paudex
Case postale 1215
1001 Lausanne
T +41 (0)58 796 34 00
F +41 (0)58 796 34 11

avs.affiliations@centrepatronal.ch
www.centrepatronal.ch

COORDONNÉES DE PAIEMENT

Nom de la banque : _____

ou

N° CCP de la société : _____

N° IBAN : _____

LA SOCIÉTÉ OCCUPE-T-ELLE DU PERSONNEL ? Oui Non

Dans l'affirmative, prière de compléter le formulaire «Annonce d'un nouvel employé», document que vous trouverez sur notre site internet, rubrique: Formulaires destinés à l'employeur.

Montant des salaires
annuels estimés: Fr. _____ Nombre d'employés: _____
(y compris 13^e salaire, gratifications, etc.)

Nombre d'employés ayant droit aux allocations familiales: _____

Date du paiement des premiers salaires: _____

**PRÉVOYANCE PROFESSIONNELLE (LPP)
ET ASSURANCE ACCIDENTS (LAA)**

A compléter uniquement si vous occupez du personnel

La société est-elle déjà affiliée à une institution de prévoyance LPP? Oui Non
dans l'affirmative, veuillez joindre une attestation d'assurance LPP

La société est-elle déjà affiliée auprès d'un assureur LAA? Oui Non
dans l'affirmative, veuillez joindre une attestation d'assurance LAA

Remarques: _____

Fédération patronale vaudoise

Les statuts de la FPV sont disponibles sur le site internet www.centrepatronal.ch et peuvent également être envoyés sur simple demande. Par ailleurs, le secrétariat de la FPV étant assumé par le Centre Patronal, ce dernier se verra transmettre les principales données des membres de la FPV, qu'il pourra utiliser pour des actions de communication et d'information.

CONTACT POUR LA FÉDÉRATION PATRONALE VAUDOISE

M. M^{me}
Nom: _____ Prénom: _____
Adresse email: _____

L'adhérent confirme par sa signature avoir pris note que la FPV prélève une cotisation fédérative, facturée par le truchement de la Caisse AVS, et que le taux de cotisation à la Caisse intercorporative vaudoise d'allocations familiales comprend la «contribution en faveur de l'économie privée», destinée à l'action générale du Centre Patronal.

Lieu et date:

Signature :

Personnes ayant signature selon le Registre du Commerce

Ce document doit impérativement nous parvenir avec les signatures originales.

Annexes :

- annonce(s) d'un nouvel employé
- attestation d'assurance LPP
- attestation d'assurance LAA
- _____