

### ENTREPRISE

Raison sociale : .....  
 \*Personne de contact : .....  
 Adresse complète : .....  
 NPA, Localité : .....  
 No de téléphone : ..... \*No de portable : .....  
 No de fax : ..... e-mail : .....  
 Site Internet : ..... \*possibilité de le mentionner sur les  
 listes mais pas obligatoire

### SUCCURSALE

Succursale(s) : .....  
 Adresse complète : .....  
 NPA, Localité : .....  
 No de téléphone : ..... \*No de fax : .....  
 Nom(s) du(des) propriétaire(s) ou administrateur(s) : .....  
 Inscription au registre du commerce :  OUI  NON  
 Date de création de l'entreprise : .....

### ATTACHEMENT AUX DIVERSES ASSOCIATIONS PROFESSIONNELLES

JardinSuisse  OUI  NON FVE  OUI  NON  
 Autres : .....

### STRUCTURE DE L'ENTREPRISE

**Effectif** : Suisses : ..... Permis "A" : ..... Permis "B" et "C" : ..... Frontaliers : ..... Total : .....  
 Personnel administratif : ..... Personnel technique et d'exploitation : .....  

Personnel paysagiste	..... avec CFC	..... sans CFC	} joindre une copie des certificats, diplômes, brevets
Personnel horticulture	..... avec CFC	..... sans CFC	
Personnel pépinière	..... avec CFC	..... sans CFC	

 Maîtrise horticole ..... Brevet horticole ..... ETS horticole .....  
 Apprentis ..... 1<sup>ère</sup> année ..... 2<sup>ème</sup> année ..... 3<sup>ème</sup> année  
 Autres : .....

### Nos salaires payés se répartissent comme suit dans les domaines professionnels

<input type="checkbox"/>	Paysagère	_____ %
<input type="checkbox"/>	Commerce	_____ %
<input type="checkbox"/>	Floriculture	_____ %
<input type="checkbox"/>	Pépinière	_____ %
<input type="checkbox"/>	Planification	_____ %

### Adhésion volontaire souhaitée dans les groupement professionnels suivants :

<input type="checkbox"/>	Paysagère
<input type="checkbox"/>	Commerce
<input type="checkbox"/>	Floriculture
<input type="checkbox"/>	Pépinière
<input type="checkbox"/>	Planification

Date : ..... Signature .....

Le présent formulaire vaut donc reconnaissance de dette au sens de l'art. 82 LP pour toutes factures de cotisations et contributions liées à votre adhésion.

A renvoyer à : Route du Lac 2, 1094 Paudex – Case postale 1215, 1001 Lausanne – Tél. 058/ 796.33.79

Ces renseignements sont à usage strictement confidentiel