Schweizerischer Fachverband der Hörgeräteakustik

Association suisse des audioprothésistes

Sekretariat:
AKUSTIKA
Oberneuhofstrasse 3
6340 Baar
T 041 750 90 00
F 041 750 90 03
info@akustika.ch
www.akustika.ch

Demande d'adhésion comme membre d'AKUSTIKA (Section Grossistes et fournisseurs d'aides auditives et d'accessoires)

Nom de l'établissement

Adresse

NCP Lieu

Téléphone professionnel

E-mail professionnel

Nom prénom du propriétaire
de l'établissement

Nom prénom du directeur
des ventes

Inscription au registre du
Commerce (date)

Lieu, date Timbre, signature

Veuillez joindre les documents suivants à cette demande d'adhésion :
- Une copie d'extrait du registre du commerce
- Un bref curriculum vitae (formulaire en annexe)

Bref curriculum vitae du propriétaire de l’établissement

Nom

Prénom

Date de naissance

Etat civil

Formation

Hobbies

Bref curriculum vitae du directeur des ventes

Nom

Prénom

Date de naissance

Etat civil

Formation

Hobbies

Pourquoi travaillez-vous dans la branche des appareils auditive ?

De quelle raison aimerez-vous accueillera l’Akustika?