



Bulletin d'adhésion

	Exploitant	Détenteur de l'autorisation d'exploiter	Etablissement
Nom-Prénom :			Nom de l'établissement :
Adresse privée :			Ancien nom de l'établissement :
Tél privé :			
Date de naissance :			Date de reprise (ou de création) de l'établissement :/...../.....
Lieu d'origine :			Successeur de :
Type de permis :			Nombre d'employés : _____
	<p>Vous êtes :</p> <p><input type="checkbox"/> Propriétaire</p> <p><input type="checkbox"/> Locataire/Gérant</p> <p><input type="checkbox"/> Directeur</p>	<p>Date du certificat :/...../.....</p> <p>Cours fréquenté :</p> <p><input type="checkbox"/> Société des Cafetiers</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p><input type="checkbox"/> Candidat libre</p>	<p>Adresse de l'établissement (rue + NPA) :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Tél : _____ Fax : _____</p> <p>Autres établissements en exploitation :</p> <p>_____</p>

Catégorie : (cocher la case qui convient)

	Catégorie	Masse salariale soumise à l'AVS
<input type="checkbox"/>	A Micro-établissement	1-100'000.-
<input type="checkbox"/>	B Petit établissement	100'001-300'000.-
<input type="checkbox"/>	C Etablissement moyen	300'001-500'000.-
<input type="checkbox"/>	D Etablissement moyen grand	500'001-1'000'000.-
<input type="checkbox"/>	E Grand établissement	Plus d'un million

Genève, le/...../.....

Timbre et signature :



Société des Cafetiers, Restaurateurs et Hôteliers de Genève
11 avenue Henri-Dunant - 1205 Genève
Tél : 022 329 97 22 - Fax : 022 320 40 25

Caisse de compensation : _____

2^{ème} pilier : _____

Assurance maladie : _____

Assurance accident : _____

Observations / Divers : _____

Renseignements complémentaires sur votre établissement : veuillez marquer d'une croix les cases applicables

Type	Cuisine / Spécialités	Services / Commodités	Localisation	Jours de fermeture
<input type="checkbox"/> BAR	<input type="checkbox"/> AFRICAINE	<input type="checkbox"/> ACCES POUR HANDICAPES	<input type="checkbox"/> CAMPAGNE	<input type="checkbox"/> LUNDI
<input type="checkbox"/> BRASSERIE	<input type="checkbox"/> AMERICAINE	<input type="checkbox"/> BORD DU LAC	<input type="checkbox"/> CENTRE-VILLE	<input type="checkbox"/> MARDI
<input type="checkbox"/> CAFE	<input type="checkbox"/> ASIATIQUE	<input type="checkbox"/> CHIENS ACCEPTES	<input type="checkbox"/> PERIPHERIE DE LA VILLE	<input type="checkbox"/> MERCREDI
<input type="checkbox"/> CAFÉ-RESTAURANT	<input type="checkbox"/> AUSTRALIENNE	<input type="checkbox"/> ESPACE JEU ENFANTS	<input type="checkbox"/> VILLE	<input type="checkbox"/> JEUDI
<input type="checkbox"/> DISCOTHEQUE	<input type="checkbox"/> ESPAGNOLE	<input type="checkbox"/> ESPACE NON-FUMEURS		<input type="checkbox"/> VENDREDI
<input type="checkbox"/> HÔTEL	<input type="checkbox"/> « FOURCHETTE VERTE »	<input type="checkbox"/> KARAOKE		<input type="checkbox"/> SAMEDI
<input type="checkbox"/> HÔTEL-RESTAURANT	<input type="checkbox"/> FRANÇAISE	<input type="checkbox"/> MUSIQUE		<input type="checkbox"/> DIMANCHE
<input type="checkbox"/> RESTAURANT	<input type="checkbox"/> GRECQUE	<input type="checkbox"/> PARKING		
	<input type="checkbox"/> INDIENNE	<input type="checkbox"/> SALLE DE BANQUET		
	<input type="checkbox"/> INTERNATIONALE	<input type="checkbox"/> TERRASSE		
	<input type="checkbox"/> ITALIENNE			
	<input type="checkbox"/> LIBANAISE			
	<input type="checkbox"/> MEXICAINE			
	<input type="checkbox"/> MONDE (CUISEINE DU)			
	<input type="checkbox"/> ORIENTALE			
	<input type="checkbox"/> PORTUGAISE			
	<input type="checkbox"/> RUSSE			
	<input type="checkbox"/> SUD-AMERICAINE			
	<input type="checkbox"/> SUISSE			
	<input type="checkbox"/> VEGETARIENNE			
	<input type="checkbox"/> AUTRES			

Adresse e-mail :

Adresse web : <http://www.>