



BULLETIN D'ADHESION

MEMBRE SCRHG :

(Nom de la personne qui représentera l'établissement)

--

Peut être membre actif, toute personne (morale ou physique) exploitant un ou plusieurs établissements au sens de l'art. 16 LRDBH (art. 8 Statuts SCRHG)

S'il s'agit d'une société, qui a le pouvoir de la représenter ?

Inscrire le(s) nom(s) du(des) représentant(s) et indiquer s'ils ont la signature individuelle ou collective :

Nom(s)	Signature individuelle	Signature collective
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom de l'établissement :																			
Adresse de l'établissement :																			
Adresse de correspondance du membre (si différente de l'établissement) :																			
Téléphone / Fax																			
E-mail :																			
Ancien nom de l'établissement :																			
Date de reprise (ou de création) :																			
Autres établissements en exploitation :																			
Nombre d'employés :																			
Catégorie : (cocher la case qui convient)	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>Catégorie</th><th>Masse salariale soumise à l'AVS</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>A Micro-établissement</td><td>1 à 100'000.-</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>B Petit établissement</td><td>100'001 à 300'000.-</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>C Etablissement moyen</td><td>300'001 à 500'000.-</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>D Etablissement moyen grand</td><td>500'001 à 1'000'000.-</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>E Grand établissement</td><td>Plus d'un million</td></tr></tbody></table>		Catégorie	Masse salariale soumise à l'AVS	<input type="checkbox"/>	A Micro-établissement	1 à 100'000.-	<input type="checkbox"/>	B Petit établissement	100'001 à 300'000.-	<input type="checkbox"/>	C Etablissement moyen	300'001 à 500'000.-	<input type="checkbox"/>	D Etablissement moyen grand	500'001 à 1'000'000.-	<input type="checkbox"/>	E Grand établissement	Plus d'un million
	Catégorie	Masse salariale soumise à l'AVS																	
<input type="checkbox"/>	A Micro-établissement	1 à 100'000.-																	
<input type="checkbox"/>	B Petit établissement	100'001 à 300'000.-																	
<input type="checkbox"/>	C Etablissement moyen	300'001 à 500'000.-																	
<input type="checkbox"/>	D Etablissement moyen grand	500'001 à 1'000'000.-																	
<input type="checkbox"/>	E Grand établissement	Plus d'un million																	



Nom du propriétaire :	_____	Date de naissance : ____/____/____
	Adresse privée : _____	Tél. : _____

Nom du gérant :	_____	Date de naissance : ____/____/____
	Adresse privée : _____	Tél. : _____

Nom du détenteur de l'autorisation d'exploiter :	_____	Date de naissance : ____/____/____
	Adresse privée : _____	Tél. : _____

Le membre est-il cotisant à GastroSocial ? Oui Non

**Vous pouvez prendre contact à choix, avec nos deux partenaires en matière d'assurance :
M. Mario Antunes au 076 377 00 32 (Swica) ou Mme Josiane Grenier Grandjean au 079 624 20 01.
Ils se chargeront de toutes les démarches relatives à votre affiliation à GastroSocial ainsi que des assurances de vos collaborateurs. Nous vous recommandons particulièrement ces deux personnes, eu égard à leur immense expérience et compétence en la matière.**

Je certifie l'authenticité des renseignements donnés ci-dessus.

Fait à Genève, le : ____ / ____ / ____

Nom du membre signataire : _____

Signature du membre : _____

L'un des avantages de devenir membre de la Société des Cafetiers :
INSCRIPTION GRATUITE SUR LE SITE INTERNET www.geneverestaurants.ch.