

## **Association des artisans Boulangers-Pâtissiers-Confiseurs du canton de Fribourg**

*La soussignée demande son admission à l'association des artisans Boulangers-Pâtissiers-Confiseurs du canton de Fribourg comme membre individuel :*

Raison sociale

Adresse (rue / n°)

NPA

Lieu

Dès le

Lieu et date

Timbre et signature

## **Caisse d'allocations familiales de l'association des artisans Boulangers-Pâtissiers-Confiseurs du canton de Fribourg**

### **Bulletin d'adhésion**

*La soussignée, membre de l'association des artisans Boulangers-Pâtissiers-Confiseurs du canton de Fribourg demande son adhésion à la Caisse d'allocations familiales de l'association des artisans Boulangers-Pâtissiers-Confiseurs du canton de Fribourg comme membre individuel :*

- pour ses propres cotisations
- pour les cotisations de son personnel salarié

### **Coordonnées et données personnelles**

Raison sociale

Adresse (rue / n°)

NPA

Lieu

Téléphone

E-mail

Nom et adresse de la banque

N° IBAN CH

Date de naissance

N° AVS 756.

***Renseignements d'ordre économique***

Commerce repris ou ouvert le

Occupez-vous du personnel ?

Oui  Non

Si oui, combien

Masse salariale annuelle

À quelle Caisse AVS êtes-vous affilié ?

Estimation du revenu annuel à titre indépendant

Lieu et date

Timbre et signature