

**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

---

---