

Demande d'affiliation GastroSuisse et section cantonale – Etablissement individuel

Afin que vous puissiez bénéficier des avantages administratifs et financiers de GastroSocial, il est indispensable d'être membre de l'association faîtière GastroSuisse (art. 64 LAVS).

GastroSuisse est une organisation de branche à trois niveaux. Seule une affiliation aux trois niveaux en même temps est possible, la cotisation de membre est déterminée en fonction de la masse salariale.

Par cette demande, vous sollicitez votre affiliation :

- à GastroSuisse
- à GastroSocial
- à la Société des Cafetiers, Restaurateurs et Hôteliers de Genève, section cantonale de GastroSuisse (est membre actif la personne titulaire de l'autorisation d'exploiter).

Données concernant l'établissement :

Nom de la société (personne morale, Sàrl, SA) : _____

Nom de l'établissement : _____

Nom du propriétaire du fonds de commerce : _____

Rue, Numéro : _____

NPA, Localité : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

Site web : _____

Ancien nom de l'établissement : _____

Catégorie de l'établissement :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Café-Restaurant | <input type="checkbox"/> Buvette |
| <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Hôtel / Etablissement voué à l'hébergement |
| <input type="checkbox"/> Dancing / Cabaret – Dancing | <input type="checkbox"/> Autre : |

Masse salariale annuelle brute (salaire de l'entrepreneur inclus) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A jusqu'à CHF 100'000.- | <input type="checkbox"/> D jusqu'à 1'000'000.- |
| <input type="checkbox"/> B jusqu'à CHF 300'000.- | <input type="checkbox"/> E supérieur à 1'000'000.- |
| <input type="checkbox"/> C jusqu'à CHF 500'000.- | |

Date d'affiliation souhaitée à GastroSuisse : _____

Adresse de correspondance :

Nom : _____

Rue, Numéro : _____

NPA, Localité : _____

Autorisation d'exploiter :

Êtes-vous titulaire du **diplôme cantonal de cafetier** ? Oui Non

Attention, si vous avez répondu NON, vous ne pouvez pas vous affilier.

Êtes-vous déjà en possession de l'**autorisation d'exploiter** ?

Oui Non

si vous avez répondu NON, et en cas de difficultés à l'obtenir vous pouvez prendre contact avec le secrétariat

Données concernant le titulaire ou le futur titulaire de l'autorisation d'exploiter :

Madame Monsieur

Nom, Prénom : _____

Rue, Numéro : _____

NPA, Localité : _____

Date de naissance : _____

Mobile : _____

E-mail : _____

Lieu et date

Signature du titulaire de l'autorisation d'exploiter

En signant ce formulaire, le demandeur atteste de l'exactitude des données et autorise GastroSuisse à conserver ces données dans le cadre de l'affiliation, à les utiliser pour des sondages électroniques et au sein du groupe et de la Fédération. En cas de modification de quelque nature que ce soit, le signataire du présent formulaire s'engage à en informer immédiatement GastroSocial et la Société des Cafetiers, Restaurateurs et Hôtelières de Genève.

A renvoyer avec une copie de l'autorisation d'exploiter :

→ par courrier:

Société des Cafetiers, Restaurateurs et Hôtelières de Genève, Av. Henri-Dunant 11, 1205 Genève

→ ou scanné, par email:

info@scrhg.ch