ASSOCIATION ROMANDE DES MAITRES-ELECTRICIENS

www.a-r-m-e.ch

Je m'inscris à l'**ASSOCIATION ROMANDE DES MAITRES-ELECTRICIENS.**

NOM ..... PRENOM .....

NE LE .....

ADRESSE .....

NP + LOCALITE ..... CANTON .....

TELEPHONE PRIVE .....

TELEPHONE MOBILE .....

E-mail PRIVE .....

EMPLOYEUR .....

ADRESSE .....

NP + LOCALITE .....

TELEPHONE PROFESSIONNEL .....

E-mail PROFESSIONNEL .....

EXAMEN DE MAITRISE REUSSI LE ..... (joindre une copie du diplôme)

DATE ..... SIGNATURE .....

La cotisation annuelle est fixée à Fr. 80.-.

A retourner dûment rempli à l'adresse suivante:

A.R.M.E.
Jean-François Dorsaz, président
Rue du Grand Clos 85
1913 Saillon
E-Mail :president@a-r-m-e.ch