## ASSOCIATION ROMANDE DES MAITRES-ELECTRICIENS

www.a-r-m-e.ch

E-Mail:president@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. 100	
A retourner dûment rempli à l'adresse suivante:	
A.R.M.E. a-r-m-e@a-r-m-e.ch	