

## Déclaration d'affiliation à l'Association Suisse du Pneu (ASP)

Nom de la firme: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

CP / Lieu: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Personne responsable: \_\_\_\_\_

### Type d'entreprise:

- Négociant de pneus**
- Négociant de pneus rechapés**
- Négociant de pneus usagés**

La cotisation annuelle des membres individuels est calculée en fonction du nombre d'employé-e-s.  
Veuillez cocher la catégorie appropriée :

| <b>Catégorie</b>   | <b>Cotisation annuelle</b> |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Entreprise comptant jusqu'à 5 employé-e-s   | CHF 900.00                 |
| <input type="checkbox"/> Entreprise comptant 6 à 10 employé-e-s      | CHF 1'400.00               |
| <input type="checkbox"/> Entreprise comptant 11 à 15 employé-e-s     | CHF 2'400.00               |
| <input type="checkbox"/> Entreprise comptant 16 à 25 employé-e-s     | CHF 3'400.00               |
| <input type="checkbox"/> Entreprise comptant 26 à 50 employé-e-s     | CHF 4'400.00               |
| <input type="checkbox"/> Entreprise comptant 51 à 100 employé-e-s    | CHF 5'400.00               |
| <input type="checkbox"/> Entreprise comptant 101 à 200 employé-e-s   | CHF 6'000.00               |
| <input type="checkbox"/> Entreprise comptant plus de 200 employé-e-s | CHF 7'000.00               |

**Type d'entreprise:**

- Sous-traitant**
- Catégorie de fabricant « petit »**
- Catégorie de fabricant « grand »**

La cotisation annuelle des membres en qualité de fournisseur est fixée comme suit en fonction du chiffre d'affaires:

**Catégorie**

- |   |              |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Sous-traitant                    | CHF 2'900.00 |
| <input type="checkbox"/> Catégorie de fabricant « petit » | CHF 2'900.00 |
| <input type="checkbox"/> Catégorie de fabricant « grand » | CHF 5'800.00 |

Veillez indiquer la **raison qui vous a motivée** à faire une demande d'admission à l'ASP:

---

---

---

Par notre signature, nous confirmons que nous avons lu les statuts de l'ASP et le règlement d'adhésion et déclarons expressément notre accord avec eux.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature / Sceau