

## DEMANDE D'ADHESION

Raison de commerce :

---

Nom :

---

Prénom :

---

Date de naissance :  
(jour / mois / année)

---

1) Adresse privée :

---

2) Adresse professionnelle :

---

Adresse de correspondance :      1)                       2)

---

N° postal :                      Localité :

---

Branche d'activité :

---

Nombre d'employé (s) titulaire(s) d'un CFC : \_\_\_\_\_

Nombre d'employés (s) sans CFC : \_\_\_\_\_

Nombre d'apprenti (s) : \_\_\_\_\_

---

Tél. privé :

Tél. portable :

---

Tél. professionnel :

---

Adresse e-mail :

---

*Le présent formulaire vaut donc reconnaissance de dette au sens de l'art. 82 LP pour toutes factures de cotisations et contributions liées à votre adhésion.*

## Liste des services

Mettre une croix ↓

<b>Récolte des bois</b>	
Récolte manuelle	
Récolte semi-mécanisée	
Récolte mécanisée	
Autre :	
<b>Abattages spéciaux</b>	
Abattages difficiles	
Démontages manuels	
Démontages mécanisés	
Démontages avec engins de levage	
Autre :	
<b>Débardage</b>	
Débusqueur	
Débusqueur avec grue	
Porteur	
Câble-grue	
Hippomobile	
Autre :	
<b>Ecorçage</b>	
Ecorçage mobile	
Autre :	
<b>Transport, commerce</b>	
Transport de bois	
Commerce de bois en grumes	
Autre :	

Mettre une croix ↓

<b>Bois énergie</b>	
Commerce de bois énergie	
Déchiquetage de bois	
Compostage	
Préparation de bois de chauffage	
Autre :	
<b>Soins à la jeune forêt</b>	
Soins culturaux	
Eclaircie de perchis manuelle	
Eclaircie de perchis mécanisée	
Plantations, afforestations	
Entretien de plantation	
Plantations paysagères	
Autre :	
<b>Génie forestier</b>	
Ouvrages de soutènement	
Stabilisations végétales	
Aménagement de cours d'eau	
Entretien de biotopes	
Aménagements extérieurs en bois	
Constructions en bois rond	
Travaux de minage	
Autre :	
<b>Travaux d'entretien</b>	
Entretien de chemins et routes	
Eparage	
Déneigement	
Autre :	

<b>Taille et élagage</b>	
Elagage de sécurité	
Taille des arbres de parcs et propriétés	
Soins aux arbres	
Entretien de propriétés	
Autre :	
<b>Autres</b>	

Lieu, date :

---

Signature :

---

Par la signature de ce formulaire, vous attester adhérer à la solution de branche pour la sécurité au travail, ou à défaut, appliquer un concept sécurité propre à votre entreprise respectant les directives MSST, validé par un audit de la SUVA.

**Merci de bien vouloir nous renvoyer cette demande dûment remplie et signée, accompagnée des documents suivants :**

- Extrait de votre inscription au registre du commerce
- Extrait de l'office des poursuites