



CIFA INITIAL CONTRIBUTOR

GROUPEMENT SUISSE DES CONSEILS EN GESTION INDEPENDANTS
SCHWEIZERISCHE VEREINIGUNG UNABHÄNGIGER FINANZBERATER
ASSOCIAZIONE SVIZZERA DEI CONSULENTI FINANZIARI INDIPENDENTI
SWISS ASSOCIATION OF INDEPENDENT FINANCIAL ADVISORS

DEMANDE D'ADMISSION
Membre partenaire
(Etablissements bancaires en Suisse)

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Nom du représentant : _____

Département / Service : _____

**Documentation pour
Gestionnaires indépendants :** _____

Cotisation annuelle : **CHF 5'000.-** à verser sur le **CCP No. 12-5991-3**

Date : ____ / ____ / ____ **Signature(s) :** _____