



CIFA INITIAL CONTRIBUTOR

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

C A R T E D E P A R R A I N A G E

Je (nous) soussigné(s) confirme(ons) connaître

Mme / M. _____

et suis (sommés) convaincu(s) de son intégrité morale et professionnelle

Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat ?

Quelle est la nature des relations professionnelles que vous entretenez avec le candidat ?

Avez-vous d'autres commentaires que vous jugez utile à nous communiquer à son sujet ?

Nom, prénom, raison sociale :

Signature :

Lieu : _____

Date : _____