

La Commune – Ville de

Le Canton de

Souhaite devenir membre de l'arcv – Association romande des chefs de voirie

Lieu et date: _____

Signatures*: _____

Sceau:

* La signature de l'autorité exécutive est obligatoire pour que la demande d'adhésion soit validée.

Nous confirmons avoir bien lu les conditions d'admission www.arcv.ch/...

Le secrétariat de l'ARCV

Coordonnées – Association Romande des Chefs de Voirie

Données générales :

<input type="checkbox"/> Commune	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Canton	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Membre individuel	<input type="text"/>

Nom du chef de voirie :

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
N° tél. professionnel :	<input type="text"/>
N° tél. mobile :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>

Adresse du bâtiment de voirie :

Dénomination :	<input type="text"/>
Rue :	<input type="text"/>
Case postale :	<input type="text"/>
NPA:	<input type="text"/>
Lieu :	<input type="text"/>

Ces données sont nécessaires pour la géolocalisation du bâtiment sur le site www.arcv.ch

Coordonnées pour l'envoi du courrier postal :

A remplir uniquement si les coordonnées sont différentes de celles de l'adresse du bâtiment de voirie

Dénomination :	<input type="text"/>
Rue :	<input type="text"/>
Case postale :	<input type="text"/>
NPA:	<input type="text"/>
Lieu :	<input type="text"/>