EXPERT SUISSE
Audit
Fiscalité
Fiduciaire

Demande d'admission comme collaborateur spécialisé membre individuel

- avec brevet fédéral et/ou bachelor et/ou toute autre formation équivalente et/ou
- avec agrément en qualité de réviseur

Nous vous remercions de votre intérêt pour une admission au sein d'EXPERTsuisse – Association suisse des experts en audit, fiscalité et fiduciaire.

Avant de compléter ce formulaire, nous vous recommandons de lire les **dispositions importantes** sur le statut de membre stipulées dans nos règlements et nos conditions (disponibles sur www.expertsuisse.ch). Nous attirons en particulier votre attention sur la section II des statuts ainsi que les sections II et III du règlement d'admission des membres.

Les indications ci-après précédées d'une astérisque (*) sont **indispensables** au traitement de votre demande d'admission personnelle. Veuillez prêter attention aux documents à joindre en annexe.

La demande d'admission est valable sans signature manuscrite. Veuillez renvoyer le formulaire, annexes comprises, à l'adresse e-mail mitgliedschaft@expertsuisse.ch.

*Données personnelles

☐ Madame
☐ Monsieur

Nom

Prénom

Rue/n°

NPA

Localité

Lieu d'origine/canton

Date de naissance

Téléphone portable

E-mail privé

*Mon employeur actuel

☐ est une entreprise membre d'EXPERTsuisse
☐ n'est pas une entreprise membre d'EXPERTsuisse

Raison sociale (selon le registre du commerce)

Rue/n°

Case postale

NPA

Localité

Téléphone

E-mail professionnel

☐ employé depuis:

Fonction

☐ propriétaire/associé de la société depuis:

Type de propriété, d'association, etc.

*Examen(s) réussi(s):

☐ Brevet fédéral: ..... Année: .....

☐ Bachelor: ..... Année: .....

☐ Autre formation équivalente: ..... Année: .....

☐ Agrément en qualité de réviseur de l'Autorité fédérale de surveillance en matière de révision (ASR) N° d'enregistrement: .....

Université/haute école: .....

Remarques/indications concernant la demande:

.....

.....

*Appartenance à un ordre (art. 28 des statuts)

Souhaitez-vous faire partie de l'ordre de votre domicile ☐ ou de votre lieu de travail? ☐

☐ *Je confirme que mes indications sont exactes et complètes et m'engage à observer toutes les instructions d'EXPERTsuisse ainsi que toutes les obligations qui en découlent.

☐ J'ai lu la déclaration de protection des données et donne par la présente mon accord pour la collecte, le traitement et l'utilisation de mes données personnelles pour le traitement de cette demande.

*Lieu ..... *Date .....

La Commission des membres d'EXPERTsuisse statue chaque trimestre sur les demandes d'admission. Nous vous informerons dès que votre demande aura été traitée. Vous obtiendrez alors des informations supplémentaires sur l'affiliation.

Annexes

Les documents suivants doivent obligatoirement être joints en annexe:

- copie des examens réussis;

Envoyer le formulaire à Expert EXPERTsuisse