

## DEMANDE D'ADHESION

Candidature proposée par: .....

Je soussigné(e) demande mon adhésion à la FIABCI Suisse

### Coordonnées personnelles

Nom: ..... Prénom: .....

Date de naissance: ..... Origine: .....

Profession : .....

Société : .....

Adresse : .....

Case postale : .....

NP / Localité : ..... / ..... Canton : .....

Tél.: .....

Mobile : .....

Fax : .....

E-mail: .....

Site Web : .....

### Langues

Langue principale:     Français     Allemand     Anglais     Italien     Espagnol

Autres Langues:     Français     Allemand     Anglais     Italien     Espagnol

### Activités professionnelles

#### Spécialités

- Gérance-Administration
- Transactions
- Conseil
- Promotion / Construction
- Expertise
- Financement
- Architecture / Urbanisme
- Juridique / Fiscal

#### Types d'immobilier

- Rural
- Commerce
- Bureaux
- Habitation
- Loisirs
- Industriel
- Hôtels
- Luxe

Régions / pays d'activité: .....

Fonction :

- Actionnaire                       Président                       Membre du Conseil  
 PDG                                       Cadre supérieur                       Autre.
- .....

Diplômes / Certificats :

- Master en gestion immobilière                       Diplôme fédéral d'administrateur de biens immobiliers  
 Brevet fédéral de gérant d'immeubles                       Brevet fédéral de courtier en immeubles  
 Brevet fédéral d'expert en estimation immobilière                       Brevet fédéral de promoteur immobilier  
 Autres certificats:.....

(veuillez joindre à votre demande une copie de certificats, diplômes, etc.)

**Comment avez-vous eu connaissance de FIABCI Suisse ?** .....

Etes-vous membre de l'USPI ou du SVIT ? Si oui, de quelle section ? .....

Appartenance à d'autres associations professionnelles ? : .....

Etes-vous intéressé (e), cas échéant, à participer à une commission de la FIABCI Suisse ?     Oui     Non

## Références

Je soussigné (e) autorise les organes de la FIABCI Suisse à contacter les références suivantes:  
(Nom, téléphone, fonction)

.....  
.....

## Cotisation

Je soussigné (e) déclare avoir pris connaissance du montant de la cotisation annuelle :  
Membre régulier : CHF 490.00 (Jeune membre jusqu'à 35 ans : CHF 300.00)

Lieu et date: .....

Signature: .....

Annexe à joindre : 1 curriculum vitae