

Demande d'affiliation

Madame, Monsieur,

Nous nous réjouissons de votre intention de vous affilier à l'organisme d'autorégulation PolyReg (OAR PolyReg) en tant qu'intermédiaire financier, et vous remercions de l'intérêt porté à notre association.

L'OAR PolyReg s'efforce de mettre en oeuvre des procédures rationnelles et efficaces à l'avantage de ses membres. Comme organisme indépendant, l'OAR PolyReg s'occupe d'une multitude de petites et grandes entreprises de branches professionnelles différentes. Ainsi, il est possible que certaines parties de la demande d'affiliation ne soient pas applicables à vous ou votre entreprise, ou que la même personne doive être mentionnée ou désignée à plusieurs reprises.

Nous sommes conscients que la transmission de l'ensemble des documents sollicités implique un investissement certain de votre part. Nous vous prions de lire attentivement les différentes instructions et de contrôler l'exhaustivité de votre dossier avant de nous le renvoyer. Notre succursale se tient naturellement à votre entière disposition pour toute question.

Les conditions pour le maintien de l'affiliation sont définies par la loi, par les Statuts - en particulier les § 3-5 -, ainsi que par le § 4 du Règlement.

Nous vous rendons attentif au fait que par la signature de la présente demande, vous vous soumettez à certaines obligations juridiques envers l'OAR PolyReg, notamment à la procédure d'arbitrage interne selon le § 35ss des Statuts.

Dans l'attente d'une future collaboration avec vous, nous vous adressons, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations. Au nom du Comité directeur



Denise Pezzatti, Directrice de l'OAR PoyReg OAR PolyReg

Envoyer ou remettre à:

OAR PolyReg
Association Générale d'Autorégulation
Rue du Château 23
2000 Neuchâtel
+41 (0)32 720 92 30

Indications relatives au candidat

Les personnes physiques sans raison sociale enregistrée mentionnent sous la rubrique raison sociale leur nom et prénom, le cas échéant les initiales d'autres prénoms, ainsi que le nom commercial qui apparaît habituellement lors d'échanges commerciaux.

Sous la rubrique forme juridique, veuillez mentionner l'une des formes juridiques de droit suisse énumérée ci-après ou une forme juridique de droit étranger avec sa description officielle. Dans le deuxième cas, veuillez également indiquer le droit étranger correspondant.

- Raison individuelle
- Société simple
- Association
- Fondation
- Société collective
- Société en commandite
- Société anonyme (SA)
- Société en commandite par action
- Société à responsabilité limitée (Sàrl)

Sous la rubrique siège social, veuillez indiquer le siège principal en Suisse. Si le siège social principal se trouve à l'étranger, veuillez indiquer celui-ci ainsi que la succursale principale en Suisse.

L'ensemble des succursales en Suisse et à l'étranger ainsi que les établissements de production en Suisse doivent être mentionnés. Dans le cas d'un grand nombre de succursales, la référence à l'extrait du Registre du commerce est suffisant si toutes les succursales y sont mentionnées.

Raison sociale:	
Forme juridique:	
Siège social:	
Succursales / agences / établissements de production:	
Numéros de téléphone:	
Numéros de fax:	
Adresse e-mail:	

Annexes:

Copie des statuts certifiés conformes; lettre de recommandation d'une banque ou d'un partenaire commercial; copie de l'extrait du registre des poursuites; Businessplan. Tous les demandeurs inscrits ou tenus de s'inscrire au registre du commerce (société en nom collectif et toutes les formes de sociétés selon le tableau ci-dessus) sont priés de joindre un **extrait actuel du registre du commerce en original**. Si l'activité commerciale est exercée moyennant une **autorisation d'exercer**, de la part d'une autorité, une copie de cette autorisation doit être jointe à la présente demande.

Indications complémentaires relatives à l'entreprise

Les demandeurs sans but statutaire ou réglementaire décrivent brièvement leur champ d'activité.

Si, dans l'exercice de votre activité en tant qu'intermédiaire financier, vous utilisez des contrats-types, des conditions générales ou d'autres formulaires types, veuillez en joindre des copies à la présente demande.

Date de la fondation:	
Date prévue pour le début d'activité en tant qu'intermédiaire financier: *	
Description de la raison commerciale; Indications issues du Registre du commerce ou des Statuts:	
Conditions générales / contrats-types?	
Adresse (si elle ne correspond pas au siège commercial indiqué précédemment):	
Appartenances à des associations professionnelles:	
Site Internet:	

Annexes:

Contrats-types / conditions générales / formulaires types (selon disponibilité).

* L'exercice à titre professionnel d'une activité d'intermédiaire financier en Suisse sans être au bénéfice d'une affiliation auprès d'un OAR constitue une activité commerciale illicite au sens de l'art. 11 OBA.

Personne de contact

La personne de contact est le responsable LBA du demandeur. Elle est responsable de l'ensemble des échanges d'informations entre l'intermédiaire financier et l'OAR PolyReg.

Cette personne doit être autorisée par procuration à représenter l'entreprise vis-à-vis de l'OAR PolyReg et être inscrite au registre du commerce du demandeur.

La personne de contact doit être atteignable par téléphone direct ou par téléphone mobile. Sous adresse privée, l'adresse du domicile privé en Suisse doit être indiquée. L'adresse du lieu de travail est à mentionner si elle ne correspond pas à l'adresse du siège principal.

Nom:	
Prénom:	
Date de naissance:	
Lieu d'origine / nationalité:	
Adresse privée:	
Adresse du lieu de travail:	
Téléphone professionnel (ligne directe):	
Téléphone mobile:	
Téléphone / fax privé (privé et portable):	
Adresse e-mail:	

Annexes:

Pour la personne de contact: Copie **datée et signée du passeport** ou de la **carte d'identité**, un **curriculum vitae**, qui renseigne en particulier sur la formation et le parcours professionnel, copie des **diplômes** professionnels pertinents, la déclaration personnelle (page 16), ainsi qu'un extrait actuel du **casier judiciaire en original**.

Indications relatives à l'entourage commercial

L'OAR PolyReg doit garantir l'indépendance des organes de contrôle et des membres du tribunal arbitral. Naturellement, les indications fournies seront traitées de manière absolument confidentielle. Les noms des actionnaires doivent uniquement être indiqués si leur participation est supérieure à 20% du capital ou des droits de vote.

Les actionnaires ou porteurs de parts du demandeur, qui détiennent un tiers ou plus du capital ou des voix, doivent disposer d'un extrait du casier judiciaire sans antécédents pénaux pertinents.

Participation (actionnaire / associé)

1. actionnaire / associé	
2. actionnaire / associé	
3. actionnaire / associé	
4. actionnaire / associé	
5. actionnaire / associé	
6. actionnaire / associé	
7. actionnaire / associé	

Les actionnaires suivants détiennent un tiers ou plus du capital ou des voix
(mentionnez les chiffres 1 à 7 correspondant): _____

Annexes :

Un extrait actuel du casier judiciaire en copie pour les actionnaires ou porteurs de parts, qui détiennent un tiers ou plus du capital ou des voix.

Si l'actionnaire est une personne morale, un **formulaire A ou K** doit être annexé (à télécharger via www.polyreg.ch).

Activité commerciale:

Veillez donner une brève description de votre domaine d'activité dans la catégorie adéquate, de même que la part que celle-ci représente par rapport à la totalité de votre activité. Plusieurs catégories peuvent être remplies.

Gestion de fortune	
Activité de change	
Négoce de devises	
Société d'investissement	
Négoce de matières premières et métaux précieux	
Transport, transit et dépôt de valeurs (ou de fonds)	
Activité fiduciaire	
Service dans le domaine du trafic de paiements	
Activité de crédit, de leasing, d'affacturage, de financement à forfait	
Tranfert d'argent	
Avocats et notaires *	
Distributeur de fonds de placement / Conseiller à la clientèle selon la LSFIn *	
Autres	
Part(s) de votre activité assujettie(s) à la LBA en %?	

*ne peut être indiqué qu'en combinaison avec une autre activité.

Vous pouvez reproduire cette page autant de fois que nécessaire. Dans ce cas, veuillez numéroter les différentes feuilles.

No.

Participation d'entreprises tierces/à des entreprises tierces:

Veillez indiquer les participations en capital importantes à des entreprises ($\geq 10\%$) et des interdépendances d'intérêts personnels de votre société et des personnes inscrites au registre du commerce (membre du conseil d'administration, etc.) avec/dans d'autres entreprises (filiale, entreprise liée économiquement / personnellement ou société-mère).

Type de participation:	
------------------------	--

Nom de l'entreprise:	
----------------------	--

Type de participation:	
------------------------	--

Nom de l'entreprise:	
----------------------	--

Type de participation:	
------------------------	--

Nom de l'entreprise:	
----------------------	--

Type de participation:	
------------------------	--

Nom de l'entreprise:	
----------------------	--

Type de participation:	
------------------------	--

Nom de l'entreprise:	
----------------------	--

Vous pouvez reproduire cette page autant de fois que nécessaire. Dans ce cas, veuillez numéroter les différentes feuilles.

No.

Indications relatives à l'organisation interne

Veillez indiquer l'identité des organes statutaires, des membres de la direction élargie, des membres du comité directeur, des porteurs de parts ou des personnes assumant une responsabilité de gestion et bénéficiant d'un droit de signature. Les citoyens suisses indiquent leur lieu d'origine; les étrangers leur pays natal et leur nationalité.

Conseil d'administration, comité directeur et direction, personnes habilitées à représenter l'entité:

Fonction selon l'organigramme:	
Droit de signature:	
Monsieur / Madame titre,; prénom(s) et nom:	
Date de naissance:	
Lieu d'origine / pays natal & nationalité:	
Adresse (privée):	
Téléphone / fax (privé):	
Adresse e-mail:	

Oui, la personne indiquée exerce une activité opérationnelle.

Annexes:

Organigramme actuel de l'entreprise précisant le nom et la fonction de chaque personne (dès 5 personnes); copie datée et signée du **passport** ou de la **carte d'identité** pour les personnes responsables; **curriculum vitae**, qui renseigne en particulier sur la formation et le parcours professionnel; copie des **diplômes** professionnels relevant; déclaration personnelle (page 16); extrait actuel du **casier judiciaire en original**.

Organe de révision / réviseur(s)

Si l'entreprise du demandeur est légalement ou de par ses statuts soumise à un organe de révision, le demandeur doit fournir les informations relatives à celui-ci.

Si l'organe de révision est une personne morale, il suffit d'indiquer son nom et son siège social, et de joindre un extrait du registre du commerce la concernant. Si l'organe de révision est une personne physique (réviseur), veuillez indiquer les informations le concernant.

Nom / entreprise:	
Prénom(s):	
Date de naissance:	
Siège social / adresse:	
Téléphone:	
Fax :	
Adresse e-mail :	

Annexe:

Extrait du registre du commerce de l'organe de révision, en copie.

Contrôle LBA par le réviseur propre

Sur la base du §34 des Statuts, l'OAR PolyReg peut autoriser un membre à faire effectuer la révision LBA par son propre organe de révision, à condition que celui-ci soit une société de révision agréée par l'OAR PolyReg.

En outre, une déclaration de l'organe de révision doit être jointe, dans laquelle celui-ci s'engage à effectuer les mandats de révision de l'OAR PolyReg aux frais du membre et à faire rapport des résultats de la révision à l'OAR PolyReg.

Oui, nous souhaitons être contrôlés par notre organe de révision.

Annexe:

déclaration d'acceptation par l'organe de révision.

Vous pouvez reproduire cette page autant de fois que nécessaire. Dans ce cas, veuillez numéroter les différentes feuilles.

No.

Employés:

Veillez nous indiquer le nombre de personnes employées dans les domaines du service clientèle, de l'administration ainsi que de la compliance, pour autant que ces personnes exercent une fonction en rapport avec l'activité d'intermédiaire financier (au sens de l'art. 2 al. 3 LBA) ou qu'elles exercent des tâches relatives aux obligations de diligence relevant de la LBA.

Service clientèle:	
Administration:	
Compliance:	

Pour chaque personne mentionnée, veuillez indiquer les données suivantes :

Monsieur / Madame prénom(s) et nom:	
Date de naissance:	
Pouvoir de représentation ou droit de signature et qualification professionnelle:	
Lieu d'origine / nationalité:	
Adresse (privée):	

Annexe :

En présence d'un grand nombre d'employés, les indications relatives au personnel peuvent être transmises sur une liste séparée.

Agents (auxiliaires) / Recours à un tiers:

a) Envisagez-vous d'externaliser vos **activités d'intermédiaire financier**?

Oui: Non:

b) Prévoyez-vous de déléguer l'**exécution des obligations de diligence issues de la LBA à un tiers**?

Oui: Non:

Annexes:

Dans le cas **a)** doit être annexé pour chaque **agent** (auxiliaire) au sens de l'art. 2 al. 2 let. b OBA une copie signée du **contrat d'agent**, une copie du **passport** ou de la **carte d'identité** (datée et signée) et un **extrait actuel du casier judiciaire** en copie.

Dans le cas **b)** doivent être annexés pour chaque tiers au sens du § 38 al. 2 du Règlement de l'OAR PolyReg, une demande écrite de recours aux services d'un tiers ainsi qu'une copie du contrat écrit de délégation.

Mise en application interne de la LBA

Il fait partie des devoirs de l'intermédiaire financier de définir clairement les responsabilités de chaque personne concernée dans l'organisation interne de l'entreprise pour le respect des obligations liées à la LBA. Un cumul des fonctions de responsable de la communication, de responsable de la formation et de responsable des dossiers est possible. Les responsables indiqués ci-dessous ont, dans la règle, leur domicile en Suisse :

Responsable du blocage des avoirs et de la communication (art. 9 et 10 LBA)

Monsieur / Madame prénom(s) et nom:	
Date de naissance:	
Lieu d'origine / nationalité:	
Adresse:	
Téléphone / fax (privé):	

Suppléant du responsable du blocage et de la communication

Monsieur / Madame prénom(s) et nom:	
Date de naissance:	
Lieu d'origine / nationalité:	
Adresse:	
Téléphone / fax (privé):	

Responsable du suivi et du contrôle des dossiers clients

Monsieur / Madame prénom(s) et nom:	
Date de naissance:	
Lieu d'origine / nationalité:	
Adresse:	
Téléphone / fax (privé):	

Responsable de la formation

Monsieur / Madame prénom(s) et nom:	
Date de naissance:	
Lieu d'origine / nationalité:	
Adresse:	
Téléphone / fax (privé):	

Annexes:

Copie **datée et signée du passeport** ou de la **carte d'identité**, **curriculum vitae** (qui renseigne sur la formation et le parcours professionnel), copie des **diplômes** professionnels relevant, un extrait actuel du **casier judiciaire en original**, la **déclaration personnelle**, pour l'ensemble des personnes mentionnées aux pages 11 et 12, sauf si elles figurent déjà comme membre du conseil d'administration ou de la direction.

Concept relatif au contrôle de procédures internes

Un intermédiaire financier qui occupe plus de 8 employés actifs dans une activité soumise à la LBA doit, en vertu du §41 al. 7 du Règlement, établir un concept écrit relatif au contrôle des procédures internes. Il est indispensable de régler:

- les cas dans lesquels l'OAR PolyReg doit être informé;
- la procédure à suivre lors de l'établissement de la relation d'affaires;
- le nom de la personne qui décide de l'acceptation ou de la continuation des relations d'affaires présentant un risque accru;
- le contenu et la gestion des dossiers LBA;
- l'archivage et la conservation des documents;
- la répartition interne des tâches et des responsabilités.

Annexe:

Concept écrit, dispositions et règlements internes pour l'application de la LBA.

Concept de compliance pour les activités dans le domaine des FinTech

L'intermédiaire financier qui exerce une activité commerciale dans le domaine des Fintech et des nouvelles technologies, à savoir pour les services financiers basés sur la blockchain, les crypto-monnaies, les jetons, etc., doit présenter un concept de compliance sous forme écrite. En particulier, ce concept doit contenir des instructions et des informations qui:

- indiquent la nature des relations d'affaires (relations d'affaires durables ou opérations de caisse);
- établissent la distinction entre les transactions biparties et tripartites;
- réglementent l'application éventuelle des valeurs seuils et de la manière dont celles-ci sont garanties;
- définissent les responsabilités, le moment ainsi que les modalités d'exercice des obligations de diligence.

Annexe:

Concept de compliance écrit

Formation interne à l'entreprise

Selon §61 al. 3 du Règlement, le membre peut, avec l'autorisation du Directeur, mettre en place sa propre formation de base, s'il dispose d'un responsable de formation disposant de compétences approfondies. A cet effet, le membre établit par écrit un concept de formation détaillé soumis à l'approbation du Directeur. Ce concept doit fournir des renseignements sur :

- Les destinataires de la formation; quels sont les employés qui participent aux formations?
- Définition du type de formation et l'infrastructure disponible;
- Fréquence et durée des formations;
- Les personnes formatrices;
- Les objectifs des formations.

Oui, nous souhaitons former nos employés nous-même.

Annexe: Concept de formation.

Affiliation précédente

Non, nous n'avons jamais été affiliés à un organisme d'autorégulation.

Oui, jusqu'à présent nous étions des intermédiaires financiers directement soumis à la surveillance de la FINMA (**IFDS**)

Oui, jusqu'à présent nous étions membre de l'OAR suivant:

OAR précédent:	
----------------	--

Nous avons été exclus de notre OAR précédent comme intermédiaire financier.

Nous n'avons jamais été exclus d'un OAR comme intermédiaire financier.

Les OAR suivants ont refusé notre demande d'affiliation :

OAR ayant refusé notre demande:	
---------------------------------	--

Annexes: IFDS veuillez nous présenter le dernier rapport de révision LBA ainsi qu'un rapport sur la conformité de vos activités avec les prescriptions de la LBA (cf. disposition transitoire relative à la modification du 6 novembre 2019 de l'ordonnance sur le blanchiment d'argent).

Procuration et droit d'accès aux informations

Dans la mesure où les différentes compétences ne découlent pas automatiquement du droit de signature correspondant, les personnes suivantes sont désignées fondées de pouvoir jusqu'à révocation écrite:

Personne de contact:	
----------------------	--

Responsable(s) pour:

Blocage des avoirs et communication:	
--------------------------------------	--

Suppléant pour le blocage des avoirs et la communication :	
--	--

Suivi et contrôle des dossiers clients:	
---	--

Formation:	
------------	--

La **personne de contact** désignée est autorisée et chargée d'annoncer immédiatement à l'OAR PolyReg toute mutation et tout changement relatifs aux données communiquées dans la présente demande et de répondre aux demandes de renseignements des organes de l'OAR PolyReg (Comité directeur / Délégation du Comité directeur, Directeur, Contrôleurs, Responsable de l'enquête, Tribunal arbitral) et des autorités compétentes de la Confédération et des cantons. En outre elle est habilitée à recevoir toute correspondance de la part de l'OAR PolyReg et des autorités compétentes.

La personne **responsable du blocage des avoirs et de la communication** ainsi que son **suppléant** sont chargés d'informer le Bureau de communication en matière de blanchiment d'argent et de donner les renseignements appropriés aux autorités compétentes. A l'exception du blocage de valeurs patrimoniales, cette procuration ne comprend pas une autorisation à disposer de n'importe quelles valeurs patrimoniales de l'entreprise ou de nos clients.

Est accordé, à **toutes les personnes citées**, l'accès illimité à des dossiers, des données électroniques, des coffres-forts, des consignes, des locaux dans l'entreprise, leur permettant d'accomplir leurs tâches. Les personnes citées acceptent la prise en charge de leurs fonctions respectives en signant ce formulaire.

Lieu & date:

Signature sociale de l'intermédiaire financier:

Lieu & date:

Signatures de **tous** les délégués cités :

Vous pouvez reproduire cette page autant de fois que nécessaire. Dans ce cas, veuillez numéroter les différentes feuilles.

No.

Déclaration personnelle:

Chaque intermédiaire financier, associé, chaque membre du conseil d'administration, du comité directeur ou de la direction, chaque titulaire d'un droit de signature, ainsi que chaque responsable (personne de contact de l'OAR PolyReg et des autorités; responsable de la formation, responsable du blocage des avoirs et de la communication; suppléant du responsable du blocage et de la communication; responsable des dossiers clients) doit apposer sa signature au bas de la déclaration personnelle ci-après ou expliquer pourquoi il ne peut pas la signer. Des déclarations identiques sont à demander aux autres employés. Cependant, il n'est pas nécessaire de les envoyer à l'OAR PolyReg.

Je,

Prénom, nom:	
Date de naissance:	

déclare en tant que propriétaire, associé, membre du conseil d'administration, membre du comité directeur ou de la direction, titulaire d'un droit de signature de l'intermédiaire financier :

Raison sociale:	
-----------------	--

que je n'ai subi aucune condamnation, ni fait l'objet d'aucune procédure, pendante ou close, de droit pénal ordinaire ou administrative en rapport à mon activité professionnelle;

que je n'ai jamais fait l'objet d'une procédure conduisant à une sanction par un OAR ou à l'exclusion d'un OAR en tant qu'intermédiaire financier, propriétaire, associé, organe, titulaire d'un droit de signature ou employé d'un intermédiaire financier;

qu'un intermédiaire financier pour qui j'ai travaillé n'a jamais été exclu d'un OAR.

Lieu & date:

Signature:



Je ne peux pas faire de déclaration personnelle pour les raisons suivantes:

Objet de la procédure:	
------------------------	--

Check-list des annexes

Cette check-list doit permettre de s'assurer que l'ensemble des documents requis sont annexés.

- Statuts certifiés conforme (en copie)
- Lettres de recommandation bancaires ou professionnelles
- Copie de l'extrait du registre des poursuites
- Extrait actuel du registre du commerce en original
- Autorisation d'exercer de l'autorité compétente
- Businessplan
- Conditions générales de l'entreprise
- Contrats-types
- Déclaration personnelle en original (p. 16)
- Extraits actuel du casier judiciaire en original
- Copie du passeport / de la carte d'identité signée et datée par leur titulaire
- Curriculum vitae du propriétaire / des associés / des membres de la direction
- Diplômes du propriétaire / des associés / des membres de la direction
- Liste des participations (p. 5) ainsi que le formulaire A e K
- Indications concernant des participations d'entreprises tierces / à des entreprises tierces (p. 7)
- Organigramme de l'entreprise)
- Extrait du registre du commerce de l'organe de révision en copie
- Indications relatives aux employés / agents / tiers délégataires (p. 10)
- Concept écrit et règlements internes pour l'application de la LBA
- Concept de compliance pour les activités dans le domaine des Fintech
- Concept de formation
- Déclaration d'acceptation de l'organe de révision à effectuer des contrôles LBA
- Procuration et droit d'accès aux informations en original (p. 15)
- Déclaration d'affiliation générale, datée et signée (p. 18)

Déclaration d'affiliation générale

Je / Nous soussigné(s) déclarons par la soumission de ma / notre demande d'affiliation que:

- *Nous avons reçu et pris acte du contenu des Statuts et du Règlement de l'OAR PolyReg dans sa version en vigueur;*
- *Nous déclarons exercer notre activité selon le §2 des Statuts, et déclarons vouloir adhérer pleinement et sans réserves aux Statuts et Règlement de l'OAR PolyReg dans leur forme actuelle respective et de les reconnaître comme applicables;*
- *Nous nous engageons au paiement des frais de cotisation d'entrée et de la cotisation annuelle fixées par le Comité directeur conformément au Règlement;*
- *Nous approuvons les §§ 35 et suivants ainsi que le §45 des Statuts qui prévoient un tribunal arbitral et un système de sanctions. Nous nous soumettons au tribunal arbitral ainsi qu'au système de sanctions;*
- *Nous confirmons que les documents et renseignements fournis sont complets et nous certifions leur exactitude et leur authenticité;*
- *Nous nous engageons à communiquer immédiatement par écrit à l'OAR PolyReg toute mutation et tout changement affectant l'exactitude et le caractère complet des données fournies dans la présente demande, qui surviendrait pendant la durée de la procédure d'admission, ou après celle-ci, pendant toute la durée de notre affiliation à l'OAR PolyReg, et à fournir immédiatement à l'OAR PolyReg les documents justifiant de tels changements;*
- *Nous garantissons que toutes les personnes de la direction et de l'administration de notre entreprise, que tous les actionnaires et détenteurs de parts détenant un tiers ou plus du capital ou des voix, ainsi que la totalité de nos employés occupant des fonctions en rapport avec des services financiers soumis à la LBA jouissent d'une bonne réputation, qu'ils ne sont pas impliqués dans une procédure pénale ou administrative en rapport avec leur activité professionnelle et qu'ils assurent une activité commerciale irréprochable;*
- *En outre, nous garantissons que l'organisation de l'entreprise ainsi que le règlement interne permettent de respecter les obligations fixées par la LBA, les Statuts et le Règlement de l'OAR PolyReg.*

Fondé sur les déclarations précédentes je / nous demandons notre affiliation comme membre de l'association et le rattachement à l'organisation d'autorégulation l'OAR PolyReg (selon art. 24 LBA)

Lieu & date

Signature(s) autorisée(s)