

**Renseignements personnels :**

<b>Civilité :</b>	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	
<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>		
<b>Langue de correspondance :</b>	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/> Italien
<b>Nationalité :</b>	<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> EU	<input type="checkbox"/> Autre
<b>Date de naissance :</b>			

**Secteur d'activité commercial :**

<input type="checkbox"/> Hôtel	<input type="checkbox"/> Commerce permanent
<input type="checkbox"/> Café-restaurant	<input type="checkbox"/> Buvette
<input type="checkbox"/> Traiteur	<input type="checkbox"/> Tea-room

**Adresse professionnelle :**

Nom de l'hôtel, café-restaurant, traiteur, commerce permanent, buvette ou tea-room  
 (sera affichée sur Internet)

<b>Nom de l'établissement :</b>			
<b>Licence ou patente :</b>		<b>Case Postale :</b>	
<b>Rue :</b>		<b>Canton :</b>	
<b>NPA :</b>	<b>Localité :</b>	<b>Pays :</b>	
<b>Tél. :</b>	<b>Mobile :</b>	<b>Fax :</b>	
<b>E-mail :</b>		<b>Site internet :</b>	

**Adresse de correspondance :**

Seulement si différente de l'adresse professionnelle (ne sera pas affichée sur Internet)

<b>Rue :</b>		<b>Canton :</b>	
<b>NPA :</b>	<b>Localité :</b>	<b>Pays :</b>	
<b>Tél. :</b>	<b>Mobile :</b>		
<b>E-mail :</b>		<b>Fax :</b>	

**Adresse de l'établissement secondaire :**

Nom de l'établissement (sera affichée sur Internet)

<b>Nom de l'établissement :</b>			
<b>Rue :</b>		<b>Canton :</b>	
<b>NPA :</b>	<b>Localité :</b>	<b>Pays :</b>	
<b>Tél. :</b>	<b>Mobile :</b>	<b>Fax :</b>	
<b>E-mail :</b>		<b>Site Internet :</b>	

<b>Langues de consultations :</b>	
• Français :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
• Allemand :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
• Italien :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
• Anglais :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
• Autre :	

<b>Affichage du logo</b>	
Si vous désirez afficher votre logo, vous pourrez envoyer le ou les fichiers par courrier électronique à : <a href="mailto:pages-vertes@naturocall.ch">pages-vertes@naturocall.ch</a>	
• Fichier jpg, taille maximum 4 Mb	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
• Fichier png, taille maximum 4 Mb	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

**Règlement des émoluments pour les Membres Commerçants NaturoCall**

**Le présent Règlement des émoluments pour les Membres Commerçants NaturoCall (REMCNC), fait partie intégrante des Conditions Générales NaturoCall.**

1. Le membre s'engage à verser les émoluments requis, conformément au Règlement des Emoluments pour les Membres Commerçants NaturoCall (REMCNC), après la mise en ligne sur [www.naturocall.ch](http://www.naturocall.ch).
2. Vous pouvez vous désinscrire uniquement par écrit ou par mail à [pages-vertes@naturocall.ch](mailto:pages-vertes@naturocall.ch), puis vos données seront effacées sur le site, ainsi que les Pages-vertes Membres Commerçants NaturoCall (PVMCNC). La période facturée reste à la charge de NaturoCall.
3. En cas de désinscription anticipée du membre, le ou les montants versés par ce dernier restent acquis à NaturoCall.

**Tarifs des émoluments pour les Pages-vertes des Membres Commerçants  
NaturopCall (annuaire) se définissent comme suit :**

<input type="checkbox"/> <b>Tarif annuel pour une licence ou patente d'établissement :</b> • Buvette, tea-room	CHF 100.-	Valable 1 année (12 mois)
<input type="checkbox"/> <b>Tarif annuel pour une licence ou patente d'établissement :</b> • Café-restaurant, traiteur, commerce permanent (exemple : magasin bio)	CHF 180.-	Valable 1 année (12 mois)
<input type="checkbox"/> <b>Tarif annuel pour une licence ou patente d'établissement :</b> • Hôtel	CHF 360.-	Valable 1 année (12 mois)
<b>Frais administratifs</b> (frais pour tout autre rappel)	Gratuit	Pour le 1 <sup>er</sup> rappel
	CHF 20.-	Pour le 2 <sup>ème</sup> rappel
	CHF 30.-	Pour le 3 <sup>ème</sup> rappel

**Documents à procurer :**

- La présente demande dûment complétée, datée et signée.
- La copie de la licence ou patente de l'établissement.
- Le cas échéant, une copie de votre autorisation de pratique.

**Dans le but d'adhérer comme Membre Commerçants NaturopCall (PVMCNC), je certifie par ma signature que les renseignements ci-dessus sont exacts et conformes à la vérité.**

**De plus, je confirme par ma signature l'authenticité des données et des documents que je remets comme Membre Commerçants NaturopCall (PVMCNC).**

**Je confirme également avoir lu, compris et accepté tous les points mentionnés dans les chapitres des Conditions Générales NaturopCall (CGNC), ainsi que la Charte NaturopCall (CNC).**

Lieu et date : .....

Signature : .....

Pages-vertes NaturopCall, Puidoux mars 2017

**Plateforme NaturopCall**

Ch. du Tolovaux 9  
CH - 1070 Puidoux  
021 946 51 03  
info@naturocall.ch  
www.naturocall.ch