M&A EXPERTS

Chambre suisse des experts en transmission d'entreprises

Demande d'adhésion

☐ **Je suis détenteur (-trice) du CAS FATE et j'ai achevé une formation certifiante équivalente en fusions, acquisitions et transmissions d'entreprises, tant en qualité qu'en crédits ECTS (15 crédits ECTS).**

☐ **Je suis chargé(e) de cours du CAS FATE.**

☐ **Je suis un professionnel reconnu par le marché M&A qui a une expérience professionnelle d'au moins dix ans dans ce domaine et une bonne réputation.**

Nom et prénom

_____

Entreprise/raison sociale

_____

_____

Fonction/s

_____

Adresse professionnelle

_____

_____

Activité pertinente en matière de fusions, acquisitions et transmissions d'entreprises et responsabilités exercées dans ce cadre

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Références

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Courriel _____

Téléphone _____

Annexes

_____
_____
_____
_____

J'accepte de figurer sur la liste des membres de l'association mise à disposition des autres membres et de tiers, ainsi que de recevoir la Newsletter de l'association.

Signature et date : _____