

Réquisition pour le Registre du commerce

Inscription d'une nouvelle association

1. Nom (Il est conseillé de faire figurer le terme «association» dans le nom.)

2. Date des statuts (date exacte)

3. Siège (commune politique)

4. Domicile (adresse commerciale avec indication de la rue, du numéro d'immeuble, du NPA et de la localité)

5. Eventuelle adresse de tiers (c/o) (en cas d'absence de domicile au siège)

<input type="text"/>	Signature du/de la domiciliataire:
----------------------	---

6. Ressources

7. Responsabilité

8. Obligation d'effectuer des versements supplémentaires

9. Autres obligations des membres

10. But (conformément aux statuts; décrire en des phrases courtes et aisément compréhensibles)

11. Données personnelles de la personne à inscrire

Nom de famille	Titre universitaire (attesté par un justificatif)		Prénoms (énumérés dans le bon ordre)	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.		<input type="text"/>	
Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste		Publication souhaitée		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)			Adressée privée (NPA, localité, rue, numéro)	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Date de naissance			Commune politique du domicile	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Sexe			Droit de signature	
<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin			<input type="text"/>	
Fonction			Numéro de la carte d'identité	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Numéro de passeport				
<input type="text"/>				
Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro				
<input type="text"/>				
Pour toute question				
Numéro de téléphone privé:		Numéro de téléphone professionnel:		Numéro de téléphone portable
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

Nom de famille	Titre universitaire (attesté par un justificatif)		Prénoms (énumérés dans le bon ordre)	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.		<input type="text"/>	
Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste		Publication souhaitée		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour)			Adressée privée (NPA, localité, rue, numéro)	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Date de naissance			Commune politique du domicile	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Sexe				
<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin				

Fonction <input type="text"/>	Droit de signature <input type="text"/>	
Numéro de passeport <input type="text"/>	Numéro de la carte d'identité <input type="text"/>	
Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro <input type="text"/>		
Pour toute question		
Numéro de téléphone privé: <input type="text"/>	Numéro de téléphone professionnel: <input type="text"/>	Numéro de téléphone portable: <input type="text"/>

11. Données personnelles de la personne à inscrire

Nom de famille	Titre universitaire (attesté par un justificatif) <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Prof.		Prénoms (énumérés dans le bon ordre) <input type="text"/> <input type="text"/>
Prénom usuel, diminutif, nom d'artiste	Publication souhaitée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Commune politique du lieu d'origine (dans le cas de ressortissants étrangers, indiquer l'Etat inscrit dans le passeport ou le titre de séjour) <input type="text"/>		Adressée privée (NPA, localité, rue, numéro) <input type="text"/>	
Date de naissance <input type="text"/>	Commune politique du domicile <input type="text"/>		
Sexe <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin			
Fonction <input type="text"/>	Droit de signature <input type="text"/>		
Numéro de passeport <input type="text"/>	Numéro de la carte d'identité <input type="text"/>		
Document d'identité étranger, pays d'émission et numéro <input type="text"/>			
Pour toute question			
Numéro de téléphone privé: <input type="text"/>	Numéro de téléphone professionnel: <input type="text"/>	Numéro de téléphone portable: <input type="text"/>	

12. Inscription de l'organe de révision ou renonciation à un contrôle par un organe de révision

Organe de révision autorisé (entreprise et siège)

Renonciation à un contrôle par un organe de révision

Veillez remplir le formulaire «**Déclaration concernant la renonciation à un contrôle par un organe de révision**», en annexe.

13. Commande d'un extrait du registre du commerce

après publication (émolument: CHF 40.--)

avant publication dans la FOOSC (émolument: CHF 120.--)

Adresse de livraison:

14. Adresse (facturation de l'émolument)

15. Adresse, n° de téléphone, courriel, site Internet

16. Signatures des personnes requérant l'inscription (selon l'art. 17 ORC):

Nom:

Signature:

.....

.....

17. Signatures de toutes les personnes autorisées à signer:

Nom:

Signature:

.....

.....

18. Légalisation officielle des signatures apposées aux chiffres 16 et 17

Les personnes autorisées à signer ci-dessus doivent signer personnellement auprès de l'Office du registre du commerce, en présentant un passeport ou une carte d'identité valables (art. 21, al. 1, lit. a ORC). Si la signature est déposée comme pièce justificative, elle doit être légalisée par un officier public (art. 21, al. 1, lit. b, ch.1 ORC). Les légalisations auxquelles il a été procédé à l'étranger seront munies d'une surlégalisation ou d'une apostille.

À transmettre par courrier, en original, au Registre du Commerce compétent (selon le siège de l'entité juridique)

**Registre du Commerce
du Haut-Valais**
Metzgergasse 4
Postfach 388
3900 Brig-Glis

- District de Conches
- District de Rarogne
- District de Brigue
- District de Viège
- District de Loèche

**Registre du Commerce
du Valais Central**
Place du Midi 30
Case postale 1176
1951 Sion

- District de Sierre
- District de Sion
- District d'Hérens
- District de Conthey

**Registre du Commerce
du Bas-Valais**
Rue Chanoine-Broquet 2,
Case postale 120
1890 St-Maurice

- District de Martigny
- District d'Entremont
- District de St-Maurice
- District de Monthey

Déclaration: déclaration concernant la renonciation à un contrôle par un organe de révision

La personne soussignée est membre / Les personnes soussignées sont membres de l'organe supérieur de direction ou d'administration de l'association ci-après et déclare / déclarent à son sujet:

Association et siège (indiquer le nom et le siège):

.....

	Oui	Non
Le total actuel du bilan est inférieur à 10 millions de francs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le total du bilan de l'exercice précédent est inférieur à 10 millions de francs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le chiffre d'affaires actuel est inférieur à 20 millions de francs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le chiffre d'affaires de l'exercice précédent est inférieur à 20 millions de francs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'association compte actuellement moins de 50 emplois à plein temps en moyenne annuelle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'association comptait lors de l'exercice précédent moins de 50 emplois à plein temps en moyenne annuelle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Au cours de deux exercices successifs, l'association n'a donc pas dépassé deux des trois valeurs suivantes: un total du bilan de 10 millions de francs, un chiffre d'affaires de 20 millions de francs, un effectif de 50 emplois à plein temps en moyenne annuelle. Par conséquent, l'association n'est pas tenue de soumettre sa comptabilité à un contrôle ordinaire au sens de l'article 69b, alinéa 1 CCS en relation avec l'article 727 CO.

Lieu et date:

Signature/s d'au moins un membre de la direction:

.....

.....