

Domanda di ammissione

Ingresso a pagamento Fr. 500.--
Tassa di rinnovo Fr. 150.--

1. Membri

- Security Services Association
- Esaminatore
- Training Expert
- Proprietà / Specialist
- Patrono

2. Dettagli della persona responsabile

Nome: _____

Data di nascita: _____ Via, Nr: _____ Città: _____

Telefono: _____ e-mail: _____@_____

3. Spese Association e completare gli statuti

Nome Association: _____

Istituzione: _____ Rappresentante della regione: _____

Numero di società di sicurezza collegate: _____ Numero di personale operativo (circa): _____

Internet: www. _____ e-mail: _____@_____

Persona delegata: _____

Data: _____ Firma autorizzata: _____