

# FICHE D’AFFILIATION À LA CHAMBRE DES MÉTIERS

Chère Madame, cher Monsieur,

Nous tenons à vous informer que sur base du règlement grand-ducal du 25 novembre 2011 relatif aux modalités d’affiliation à la Chambre des Métiers, pris en application de la loi du 2 septembre 2011, les ressortissants de la Chambre des Métiers sont affiliés avec effet à partir du jour où une autorisation ministérielle leur est octroyée par le ministre ayant l’artisanat dans ses attributions et portant sur un ou plusieurs métiers artisanaux ou partie d’un tel métier au sens de la législation respectivement réglementation applicable en matière d’établissement.

A cet effet, nous vous prions de bien vouloir nous faire parvenir dans les meilleurs délais, ensemble avec **le présent formulaire dûment signé**, les pièces suivantes :

- une **copie de l’autorisation d’établissement**, délivrée par le ministre ayant l’artisanat dans ses attributions
- une **copie du brevet de maîtrise, des diplômes d’études** ou/et l’attestation CEE au nom du dirigeant qualifié
- une copie des **statuts de la société** (si vous exploitez votre activité sous forme d’une société commerciale)

Nous vous signalons par ailleurs que d’après la législation en vigueur, une **carte d’affiliation** vous sera délivrée. A cet effet, nous vous prions de bien vouloir nous communiquer :

- une **photo d’identité** (3,5 x 4,5 cm) du/des dirigeant(s) qualifié(s) mentionné(s) sur l’autorisation d’établissement
- une **photocopie de la carte d’identité** du/des dirigeant(s) qualifié(s) mentionné(s) sur l’autorisation d’établissement

Est-ce que l’affiliation se fait dans le cadre d’une...?

- Création d’entreprise       Création d’une succursale  
 Reprise d’entreprise       Autre

Dans le cas d’une reprise (transmission), veuillez indiquer le nom, l’adresse de l’entité reprise.

Si l’affiliation concerne une **société**, veuillez remplir la **page 2** uniquement.

Si l’affiliation concerne une **entreprise individuelle**, veuillez remplir la **page 3** uniquement.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, déclare que les données fournies dans la présente fiche sont exactes et conformes à la réalité.

De même, je déclare informer sans délais la Chambre des Métiers de tout changement intervenant dans la vie future de l’entreprise (adresse, n° téléphone, gérant, etc).

\_\_\_\_\_, le | | | - | | | - | | | | |

(signature)

Pour connaître les missions légales de la Chambre des Métiers et les prestations offertes à ses ressortissants, prière de consulter le site internet **www.cdm.lu**

## FICHE D’AFFILIATION À LA CHAMBRE DES MÉTIERS

---

### A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES **SOCIÉTÉS**

---

#### Informations concernant la société

Raison ou dénomination sociale

---



---

Forme juridique de la société (S.a, S.à r.l., etc)

---

Enseigne commerciale

---



---

Siège social ou adresse d’exploitation

---

Rue, N°

---

Adresse postale

---

Rue, N°

---

Tél.

---

Fax

---

E-mail

---

Site Internet

---

N° registre de commerce

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° matricule national

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

#### Informations concernant le dirigeant qualifié renseigné sur l’autorisation d’établissement

Nom

---

Prénom

---

Adresse

---

Rue, N°

---

Tél.

---

Fax

---

Tél. mobile

---

E-mail

---

Nationalité

---

N° matricule national

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lieu et date de naissance

---

, le

---



## FICHE D’AFFILIATION À LA CHAMBRE DES MÉTIERS

### PAGE RÉSERVÉE À LA CHAMBRE DES MÉTIERS

#### Code métiers

#### Statut légal

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Entreprise individuelle | <input type="radio"/> S.e.c.s.    |
| <input type="radio"/> S.à r.l.u.              | <input type="radio"/> S.e.c.a.    |
| <input type="radio"/> S.à r.l.                | <input type="radio"/> S.c.        |
| <input type="radio"/> S.a.                    | <input type="radio"/> S.e.n.c.    |
| <input type="radio"/> S.a. unipersonnelle     | <input type="radio"/> Autre _____ |

#### Type de ressortissant

- Entreprise lux.  
 Succ. entreprise étrangère

#### Type d'établissement

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> 1 <sup>er</sup> établissement           | <input type="radio"/> Réétablissement           | <input type="radio"/> Changement de la forme juridique |
| <input type="radio"/> 1 <sup>er</sup> établissement & reprise | <input type="radio"/> Réétablissement & reprise | <input type="radio"/> Autre _____                      |

#### Qualifications

- |  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Brevet de maîtrise & équivalence | <input type="radio"/> BAC +3 | <input type="radio"/> Stage (ans) _____ |
| <input type="radio"/> DAP & équivalent                 | <input type="radio"/> BAC +4 | <input type="radio"/> Autre _____       |
| <input type="radio"/> BAC                              | <input type="radio"/> BAC +5 | <input type="radio"/> Branche _____     |

#### Contrôle initial

- Passage bureau  
 Courrier  
 Centre de formalités

Date d'entrée du dossier    | | | - | | | - | | | | |

Dossier admis pour saisie    | | | - | | | - | | | | |    contrôlé par \_\_\_\_\_

Dossier remis pour compléter    | | | - | | | - | | | | |    contrôlé par \_\_\_\_\_

La Chambre des Métiers est responsable des traitements des données personnelles qui lui sont communiquées. Ces données sont traitées conformément à la loi modifiée du 2 août 2002. Elles sont collectées en vue de l'accomplissement des missions légales de la Chambre des Métiers, en particulier l'établissement du rôle artisanal, du rôle des cotisations, et du rôle des élections, ainsi que pour ses activités légales d'assistance et de conseil de ses ressortissants. La Chambre des Métiers conservera les données communiquées pour la durée de l'affiliation, et pour la réalisation d'enquêtes et d'études statistiques. La personne concernée est informée que ses données peuvent être communiquées à des administrations et des prestataires de services agréés dans le cadre exclusif de l'accomplissement des missions et des activités légales susmentionnées. La personne concernée dispose d'un droit d'accès aux données la concernant et de rectification de ces données.



**CHAMBRE  
DES MÉTIERS**  
Luxembourg

2, Circuit de la Foire Internationale  
L-1347 Luxembourg-Kirchberg  
B.P. 1604 · L-1016 Luxembourg  
T : (+352) 42 67 67-1 · F : (+352) 42 67 87  
E : contact@cdm.lu · W : www.cdm.lu