

Dénomination sociale :

Immatriculée au RCS de :

Sous le numéro :

au capital de :

dont le siège social est domicilié :

Représentée en sa qualité de

, par :

Civilité

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Pays :

E-mail :

Tél :

Autres informations utiles :

Autre(s) représentant(s): ☐ oui ☐ non

