

**DOSSIER D'INSCRIPTION DES PRESTATAIRES
(SPECIMEN)
FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES PRESTATAIRES
PERSONNE MORALE et PERSONNE PHYSIQUE**

Pour les Entreprises et personnes physiques désireuses de se faire inscrire auprès du FAMEX 2, toute compétence confondue :

Raison Sociale/ Nom et Prénom :.....

Siège Social ou Adresse Professionnelle Complète :.....

CP/Ville :.....

Téléphone :..... Fax :GSM :.....

E-Mail :..... Site Web :.....

Forme juridique: SA SARL EI AUTRES

Capital Social :.....

Effectif :..... dontpermanents

Registre du Commerce :.....

Matricule Fiscal :.....

Date de création :.....

Nom et Prénom du 1^{er} responsable :.....

Qualité :.....

Tél :..... Fax :..... E-Mail :..... GSM :.....

Nom et Prénom de la personne chargée du dossier FAMEX 2 :.....

Qualité :.....

Tél :..... Fax :..... E-Mail :..... GSM :.....

Association avec Bureau / Consultant étranger OUI NON

Raison Sociale/ Nom et Prénom :.....

Adresse :.....

CP/Ville :..... Pays :.....

Tél. :..... Fax :.....

E-mail :..... Site Web :.....

Nom et Prénom du 1^{er} responsable :.....

Qualité :.....

