

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Merci de remplir ce formulaire et de nous le retourner par e-mail à : info@parfumdirect.mc

NOM DE L'ENTREPRISE* :

N° SIRET* :

ADRESSE COMPLETE* :

.....

CP* : VILLE * :

NOM PRENOM DU CONTACT* :

TELEPHONE FIXE * :

TELEPHONE PORTABLE (Société ou personnel)* :

FAX :

E-MAIL (Société ou personnel)* :

NOMBRE DE SALARIES* :

REMARQUES :

.....

TAMPON DE VOTRE SOCIETE* :

Merci de noter que ces informations sont soumises à vérification