MDF Prévention
Pour un monde sans dommage

CONTRAT DE PREVENTION - SOUSCRIRE

email : contact@preventionmdf.com

INFORMATIONS CONTRACTANT

❑ Mr ❑ Mme ❑ Mlle : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Tél : ..... Email : .....

en qualité de représentant légal d'entreprise ou de foyer

INFORMATIONS SUR LE FOYER

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

Dénomination de l'entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Email : ..... Site Web : .....

SIREN : |___|___|___|___|___|___|___| Code NAF : |___|___|___|___|___| N° TVA intracommunautaire : |_____|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Activité(s) : .....

Personne à contacter (si différente du contractant)

❑ Mr ❑ Mme ❑ Mlle : .....

Prénom : ..... Fonction : .....

Tél : ..... Email : .....

CADRE RESERVE A MDF

❑ Règlement par paypal.

Merci

MDF Prévention

95, avenue du président Wilson
93100 Montreuil sous bois, France

Montant de la cotisation 2019: 100€ HT

❑ Règlement effectué par carte bleue.

Contrat validé et signé par MDF

Le : .....

Contrat à remplir et à retourner signé par email contact@preventionmdf.com pour validation

Signature du client

A ..... le .....