

SOCIETE*	
N° SIRET*	
ADRESSE*	
PERSONNE À CONTACTER*	
TEL*	
FAX*	
EMAIL*	
ADRESSE DU SITE FOURNISSEUR*	

* renseignements indispensables

NATURE DES PRODUITS PROPOSÉS

CATEGORIE DE PRODUITS (exemples : matériel informatique, produits de la pêche, Produits chimiques pharmaceutiques..)	PRODUITS (exemples : ordinateur, poisson, médicaments...)

ZONE GÉOGRAPHIQUE DE RÉPONSE

- TOUTE LA FRANCE
- DEPARTEMENT(S) (à préciser) :
- DEPARTEMENT(S) DOM-TOM (à préciser) :
- PAYS DE L'UNION EUROPEENNE (à préciser) :
- PAYS HORS UNION EUROPEENNE (à préciser) :

La Sociétéreprésentée par M.....s'engage à ne pas revendre les informations obtenues via le module Besoins et Offres.

Date – cachet – signature

Indiquer la mention « *lu et approuvé* »

Formulaire à retourner à