

QUESTIONNAIRE A REMPLIR POUR ADHESION UIMM VIMEU

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

ACTIVITE PRINCIPALE

NOM DU GERANT :

NOMBRE DE SALARIES :

NUMERO DE TEL :

NUMERO DE FAX

ADRESSE INTERNET :

NUMERO D'INSCRIPTION AU REGISTRE DU COMMERCE :

FAIT A LE

(SIGNATURE)

(A remplir par UIMM VIMEU)

Date d'inscription

Observations