

Questionnaire d'attribution des cartes SETOMpro

NOM :.....
Prénom :.....
Entreprise :.....
Siège Social :.....
.....
Tél.
Mail :
Activité principale :.....
Activités secondaires

Adhérent CAPEB Adhérent FFB Non-adhérent

Nombre total de salariés : /___/

Nombre souhaité de cartes : /___/

Je certifie avoir pris connaissance de la charte d'accès et en accepter les termes.

Fait à....., le.....

Signature

Cachet de l'entreprise

Documents à fournir :

✓ **Copie de la carte grise de chaque véhicule amené à accéder aux installations**