

FORMULAIRE COMPTE PROFESSIONNEL

www.marchal-bodin.fr



COORDONNÉES

Raison sociale *	<input type="text"/>		
Adresse *	<input type="text"/>		
Code postal *	<input type="text"/>	Ville *	<input type="text"/>
Pays *	<input type="text"/>		
Téléphone *	<input type="text"/>	Email *	<input type="text"/>

ADMINISTRATIF

Siret *	<input type="text"/>
Code APE/NAF *	<input type="text"/>
Nom de responsable *	<input type="text"/>

INTÉRÊT

Nature de vos achats ☐ Serrurerie ☐ Autres/ Précisez

Souhaitez-vous recevoir nos promotions ? ☐ Oui ☐ Non

RÈGLEMENTATION GÉNÉRALE SUR LA PROTECTION DES DONNÉES

J'autorise Marchal-Bodin à conserver mes données personnelles transmises via ce formulaire. Aucune exploitation commerciale ne se fait des données conservées.

NOM PRÉNOM faisant office de signature

Cette fiche est à retourner à contact@marchal-bodin.fr