

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION :

Nom de l'agence :

Adresse :

Forme juridique (EURL, SARL,... Etc.) :

N° du registre de commerce :

N° d'identification fiscale :

Date de début d'activité :

Propriétaire de l'agence :

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

E-mail :

Par la présente, je vous signifie ma volonté d'adhérer au réseau d'agences **IDH Network**.

Je vous prie donc de bien vouloir considérer ma demande.

Dans l'attente de votre réponse, veuillez agréer l'expression de mes sentiments respectueux.

L'intéressé(e) :