



Informations générales

La conformité de vos données est fondamentale.



CLIENT

Monsieur Madame



CONJOINT

Monsieur Madame

Nom

Prénom

Date de naissance

Etat civil

Nationalité

Profession

N° AVS

N° Contribuable



COORDONNÉES PRIVÉES

Adresse

NPA/lieu

Téléphone privé

Téléphone mobile

E-mail



OBSERVATIONS



Informations professionnelles *

Pour un partenariat de confiance.



ENTREPRISE

Raison sociale _____
Forme juridique _____
Secteur _____
Siège _____
Date début d'activité _____
N° RC/IDE _____
N° TVA _____
Nombre d'employés _____



COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Adresse _____
NPA/lieu _____
Téléphone professionnel _____
E-mail _____
Site internet _____



OBSERVATIONS

** à remplir uniquement pour les mandats « PME & Indépendants »*