

Formulaire d'inscription à l'Espace Partenaires

Merci de compléter ce formulaire en MAJUSCULES et de le renvoyer à : ORES - Espace Partenaires - B.P. 51, 6041 Gosselies.
Toutes les rubriques doivent être complétées.

NOM DE L'ENTREPRISE :

N° D'ENTREPRISE : **CERTIFIÉE CERGA : oui - non** (biffer la mention inutile)

SITE WEB DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE SIÈGE SOCIAL

Rue :
 N° : Boîte :
 Code postal : Localité :
 Activité de l'entreprise :
 N° de fax :

COORDONNÉES DE LA PERSONNE DE CONTACT

Nom :
 Prénom :
 N° de tél. :
 Adresse e-mail de contact :

Liste des numéros de téléphone prioritaires

	FR	D	
1*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maximum 5 numéros, téléphone fixe ou gsm. Un seul chiffre par case. Pour chaque numéro, cochez la langue.
2*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Entourer le chiffre correspondant au n° de téléphone que vous souhaitez voir figurer sur notre site web www.ores.net

Je, soussigné, m'engage à respecter les conditions figurant au règlement général de l'Espace Partenaires disponible sur www.ores.net.

J'accepte qu'ORES publie mes coordonnées sur le site www.ores.net : oui - non (biffer la mention inutile)

Par la présente, je certifie l'exactitude des informations que je transmets.

Date : / / Signature du partenaire :