

Fiche inscription au réseau Maures Originals

Nom de la société : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

site web : _____

Email : _____ Tel. : _____

Tarif préférenciel : _____

Nom du signataire : _____

Prénom : _____

Email : _____ Tel. : _____

En signant ce document je m'engage à faire bénéficier des tarifs préférenciels ci-dessus, les membres de l'association Maures Originals, présentant la carte de membre.

signature / cachet

le _____

à, _____