

DEMANDE D'ADHESION 2013

à adresser au

SAMSI Toulouse - 26 Avenue Didier DAURAT- Bât A - 31400 TOULOUSE

Ou fleurquin@samsi-31.com

RAISON SOCIALE : _____

SIRET : _____

CODE NAF : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____ E-MAIL : _____

FAX : _____

ADRESSE DE FACTURATION (*si différente de l'établissement adhérent*) :

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____ FAX : _____ E-MAIL : _____

EFFECTIFS DES SALARIES : _____

RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE : _____

RESPONSABLE DE LA COMPTABILITE : _____

TELEPHONE : _____ FAX : _____ E-MAIL : _____

RESPONSABLE DES CONVOCATIONS : _____

TELEPHONE : _____ FAX : _____ E-MAIL : _____

LIEU DE VISITE SOUHAITE : (*cocher la case correspondante*)

- Centre de visite de Toulouse Montaudran
- Centre de visite de Toulouse Thibaud
- Centre de visite de Revel
- Infirmerie de votre entreprise

Réservé à nos services

Médecin : _____

Numéro de dossier : _____

Envoyé le : _____

Autres observations : _____

à _____ le

Cachet de l'entreprise et signature :