FICHE DE RENSEIGNEMENTS PAR SALON

Nom et Prénom ou Raison sociale	
Nom et Prénom du représentant de la société :	Nom Prénom : N° de téléphone mobile : Courriel :
Siège social :	
N° RM :	
N° SIRET du salon :	
N° de TVA intracommunautaire :	
Adresse du salon :	
N° de téléphone du salon :	

Chef d'entreprise	Salarié : OUI	NON
	Date de naissance :	
Conjoint collaborateur du chef d'entreprise	Salarié : OUI	NON
	Date de naissance :	

EFFECTIF (nombre de salariés) Sont exclus de l'effectif le chef d'entreprise et le conjoint collaborateur		Nombre :	
Nom Prénom	Nature du contrat de travail	Date d'embauche	Nombre d'heures acquises au titre du DIF

NB : Il est impératif de nous informer de tout changement dans l'effectif de votre salon