

Adresse exacte de l'entreprise (pas d'adresse case postale s.v.p.!!)	
Raison sociale:	
Rue:	
Code postale:	Localité:
Tél.:	Fax.:
E-mail:	
Site internet:	
Propriétaire:	
Contact:	

Questions générales	
Forme légale:	Début de l'activité:
Heures d'ouverture:	
Nombre d'employés:	
Dans le cas d'un seul employé, travaille-t-il a plein temps?: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Branche	
Sonorisation <input type="checkbox"/>	Industrie <input type="checkbox"/>
Magasin de musique <input type="checkbox"/>	Pro Audio <input type="checkbox"/>
Studio de son <input type="checkbox"/>	
Quelles sont les produits que vous offrez:	

Références (Avec quels autres fournisseurs de la branche travaillez-vous déjà?)	
Maison:	Tél. No.
Maison:	Tél. No.
Maison:	Tél. No.

<input type="checkbox"/>	Veillez nous envoyer des prospectus de
<input type="checkbox"/>	Veillez nous envoyer une offre pour

Date:

Signature: