



MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE DE PRÉ-ADHESION

Nom de la société / raison sociale :

SIREN :

Adresse :

.....

.....

Code postal et ville :

Tél. : Mail :

Nom du dirigeant de l'entreprise (Groupe) :

Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Tél. : Mail :

J'autorise l'Association Française des Pisciniers et Piscinistes
à me transmettre des informations relatives à mon activité.

