

AFFILIATION

DEMANDE D'AFFILIATION D'UNE ENTREPRISE DE SECURITE PRIVEE A LA FPACS

ENTREPRISE DE SECURITE PRIVEE

Dénomination:

SIRET:

DIRECTEUR (RICE) / GERANT

Nom:

Prénom:

ADRESSE

adresse du siège

N°:

Rue:

C.P:

Ville:

ADRESSE

adresse de l'agence

N°:

Rue:

C.P:

Ville:

CONTACT

Téléphone:

Fax:

GSM:

CONTACT ELECTRONIQUE

Email:

Site internet:

DOCUMENTS A FOURNIR:

K-BIS

Habilitation du dirigeant

Une enveloppe timbrée

NB: Tous ces documents sans exclusion doivent accompagner votre demande d'affiliation. Tout manquement ou dossier incomplet ne sera pas étudié. Conformément aux dispositions légales en vigueur, vos données resteront confidentielles et archivées par la fédération sans qu'aucune donnée ne soit communiquée à un tiers.

