

CONTRAT ENTREPRISE

JE SOUSCRIS UN CONTRAT DÉFENSE PERMIS

ADHÉRENT PRINCIPAL : 250 euros TTC

SOCIÉTÉ :

ADRESSE :

CODE POSTAL / VILLE :

COORDONNÉES DE L'ADHÉRENT PRINCIPAL :

NOM :

PRÉNOM :

PROFESSION :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

TEL PROFESSIONNEL :

TEL PERSONNEL :

PORTABLE :

FAX :

MAIL :

PARRAINÉ PAR :

**JE DÉSIRES FAIRE BÉNÉFICIAIRE DES GARANTIES DU CONTRAT ASSISTANCE PERMIS À LA
OU LES PERSONNES NOMMÉMENT DÉSIGNÉES AU TARIF SPÉCIAL DE 150€ TTC.**

**MERCI DE NOUS INDIQUER LES NOMS, PRÉNOMS, MAILS ET TELEPHONES DE CES
PERSONNES :**

1	150 euros TTC
2	150 euros TTC
3	150 euros TTC
4	150 euros TTC
5	150 euros TTC

Total :

Tarif dégressif au-delà de 5 personnes. Nous consulter au 04 77 25 02 08

Une facture avec TVA vous sera adressée par retour de courrier.

La prise en charge est effective à la date de réception du courrier.

- J'ai pris connaissance de l'objet social de l'association et du détail des prestations
- Je posséderai la carte du CLUB DÉFENSE PERMIS,
- Je recevrai les informations du CLUB DÉFENSE PERMIS
- Nombre de points restant sur votre permis :

Je règle par chèque / mandat

Merci d'envoyer votre règlement à **DÉFENSE PERMIS, BP 111, 42010 SAINT-ETIENNE CEDEX 2**