

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Raison sociale :	
_	
Téléphone :	Fax :
Mail :	
Nom du chef d'entreprise :	
Portable :	
Activité principale :	
Code NAF :	SIRET :
Forme juridique :	
Nombre de salariés :	Nombre d'agences / établissements :
Cabinet comptable :	
Adresse :	
Nom et prénom de l'interlocuteur : .	
Téléphone :	
Mail :	
Date d'affiliation :	
Régime d'adhésion et Période de ré	férence pour le calcul des congés (à cocher) :
• Régime A – Volontaire :	
☐ Du 01/06 au 31/05	
☐ Du 01/04 au 31/03	
• Régime B – Obligatoire :	
☐ Du 01/04 au 31/03	