

Identification de votre structure :

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone : ..... Email : .....

Activité : .....

Votre code APE : .....

Votre code SIRET : .....

Représentée par :

Nom du représentant : .....

Prénom du représentant : .....

Qualité du représentant : .....

Nombre de salariés et/ou membres travaillant dans la structure : .....

Affiliation :

Si vous êtes affilié à un organisme ou une fédération liée par une convention avec Médiation Conso Drôme :

Son nom : .....

Je déclare adhérer librement et remplir mon adhésion

ENVOYER LA DEMANDE D'ADHESION à l'adresse ci-dessous

*Tous les champs sont obligatoires pour instruire votre demande d'adhésion*

*Elle vous sera confirmée sous quelques jours*

*Vos identifiants pour accéder à votre domaine réservé vous seront communiqués de même qu'un modèle relatif à la médiation de la consommation que vous devrez inclure dans vos conditions générales de vente et/ou vos factures.*