



PROFESSIONNEL : DEMANDE D'ADHÉSION

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'ADHÉSION 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.