

## Questionnaire d'attribution des cartes SETOMpro

NOM :.....  
Prénom :.....  
Entreprise :.....  
Siège Social :.....  
.....  
Tél. ....  
Mail : .....  
Activité principale :.....  
Activités secondaires .....  
N° SIRET : .....

Adhérent CAPEB  Adhérent FFB  Non-adhérent

Nombre total de salariés : /\_\_\_/

Nombre souhaité de cartes : /\_\_\_/

**Je certifie avoir pris connaissance de la charte d'accès et en accepter les termes.**

Fait à....., le.....

Signature

Cachet de l'entreprise

### **Documents à fournir :**

✓ **Copie de la carte grise de chaque véhicule amené à accéder aux installations**