

COORDONNÉES ENTREPRISE

Je soussigné(e)

NOM, Prénom *

Agissant en qualité de *

De la société (Nom et forme juridique) *

Adresse

Téléphone (fixe)*

Adresse e-Mail *

Dont le siège est situé à (Nom + adresse
si différente)

*Mention obligatoire

ACTIVITÉ ENTREPRISE

Activité / Produit

Code APE / NAF

N° SIRET

N° TVA intracommunautaire

Convention Collective appliquée

Nombre de salariés

Ouvriers _____

Etam _____

Cadres _____

sollicite mon adhésion à UITH, situé au 41 rue des Métissages – CS 70314 - 59336 TOURCOING CEDEX,

à compter du : / /

En remplissant ce formulaire, vous acceptez que vos données soient enregistrées dans notre CRM, sécurisé par un prestataire spécialisé dans ce domaine, pour une utilisation strictement privée et confidentielle par l'équipe d'UITH oui Non

Vous pouvez modifier vos données personnelles à tout moment en vous adressant à Anne-Sophie Lutun.

Fait à :

Signature et Cachet de l'entreprise