

## Fiche de Renseignement

### Établissement

Nom officiel de l'établissement : .....

Nom d'usage de l'établissement : .....

Titre & Nom du Président/Directeur/Administrateur :

.....

Courriel : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Effectif : .....

(nombre de personnels, tous statuts confondus, dont l'établissement est l'employeur principal)

### Personne contact en charge de l'environnement social au travail

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

.....

Courriel : .....

Téléphone : .....



## Adresse de facturation

Nom : .....

Prénom : .....

Site : .....

Adresse : .....

.....

Courriel : .....

Téléphone : .....

Fait à .....

Cachet de l'établissement

Le .....

Signature