



Centre de Traitement des Titres Restaurant et de Services

B.P. 775 – 97387 CAYENNE Cedex

 **0820 207 619**

(0,107 € ttc/mn)

Fiche de renseignements CONDITIONS PARTICULIERES D’AFFILIATION

INFORMATIONS RELATIVES A VOTRE ETABLISSEMENT

RAISON SOCIALE :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Fax :

Téléphone mobile : Adresse e-mail :

Forme juridique : Code NAF :

Numéro SIRET :

Coordonnées du compte bancaire de l’Etablissement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(joindre impérativement un R.I.B. et un Kbis de moins d’un an à votre envoi)

POUR VOUS CONTACTER

Nom et prénom du responsable de l’Etablissement :

Fonction au sein de l’Etablissement :

Téléphone : Adresse e-mail :

(si différent de l’établissement)

En cochant cette case, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d’affiliation. Je certifie sur l’honneur l’exactitude des informations portées sur les présentes conditions particulières d’affiliation.

Cachet officiel :

Signature :