



Formulaire d'abonnement

Assistance juridique droit du travail et droit social pour les représentants du personnel dans le cadre de leur mandat

CE DUP / CSE / Entreprise

Nombre de salariés

Interlocuteur

Adresse

CP VILLE

Téléphone Mail

Coût HT

Coût TTC..... (TVA 20%)

Ci-joint chèque n°

Banque

Paiement par virement : nous contacter.

Un contrat en double exemplaire vous sera adressé à réception de ce bulletin ainsi que la facture.

A retourner complété et accompagné de votre règlement
à l'ordre de SICOGE – 5 rue de Provence 75009 Paris
info@sicoge.com

A Le/...../.....

cachet :

signature :