

DISPOSITIF REGIONAL AUVERGNE D'INTELLIGENCE ECONOMIQUE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Raison Sociale :
Forme juridique : Date de création :
Adresse :
Dirigeant :
Adresse électronique :
Téléphone :

Activité :
Code APE :

Effectif (*Contrat à Durée Indéterminée, Équivalent Temps Plein*) :

Chiffre d'affaires :
Capital :
Répartition du capital (*préciser le pourcentage détenu par chaque actionnaire*)
- -
- -
- -

EN CAS D'APPARTENANCE A UN GROUPE

Nom du groupe : CA (HT) consolidé :
Effectif consolidé : Total bilan consolidé :

<u>Date :</u>	<u>Cachet de l'entreprise :</u>	<u>Nom, Prénom + Signature :</u>

Merci de votre confiance et de votre inscription au dispositif CLEVER.
Nous prendrons contact auprès de vous dans les prochaines 24 heures.