

DATE			
REMPII PAR	MOYEN	<input type="checkbox"/> Vous nous avez contactés.	<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Comptoir SIPAC <input type="checkbox"/> Mail <u>Service.Clients</u> <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Site Web <input type="checkbox"/> Autre : _____
INFORMATIONS GENERALES			
Nom du client			
Forme juridique	<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> SARL/EURL <input type="checkbox"/> Autre : _____		
N°TAHITI		N°RC	
Secteurs d'activité	<input type="checkbox"/> Restaurants/Snacks <input type="checkbox"/> Hôtels <input type="checkbox"/> Distribution <input type="checkbox"/> Gde Distribution <input type="checkbox"/> Collectivités* <input type="checkbox"/> Colonies vac. <input type="checkbox"/> Pâtisseries <input type="checkbox"/> Autre : _____		
*Pour les collectivités, précisez les éléments suivants :			
<input type="checkbox"/> Ecole primaire <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Lycée <input type="checkbox"/> Autre : _____ Prévisions effectifs (élèves,) : _____			
Tarif	<input type="checkbox"/> Tarif Web		
CONTACTS			
Commercial		Comptabilité	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Fonction		Fonction	
Téléphone		Téléphone	
Mobile		Mobile	
Mail		Mail	
ADRESSES			
Livraison		Postale	
CONDITIONS DE REGLEMENT			
Paieement cash	Visa, American Express		
AUTRES INFORMATIONS			
RESERVE A LA COMPTABILITE SIPAC			
N° Compte		Date ouverture compte	___/___/___
Libellé IDS		Représentant	