|  |
| --- |
| **Fiche de renseignements** |

|  |
| --- |
| **Nom structure :** |

|  |  |
| --- | --- |
| N°RNA / RCS |  |
| N°SIRET / SIREN |  |
| Destinataire souhaité pour :  | **Conventions / documents officiels** : Nom/ Prénom : Mail **Facturation :** Nom / prénom : Mail  |
| Mail du comité : |  |
| **Site web de l’adhérent :**  |  |
| **E-mail portail utilisateur MDS**(Mail utilisé pour l’ouverture du portail utilisateurs pour les réservations des salles) |  |
| **Correspondant****Communication** | Nom prénom :Tél. : Port. : Email :  |
| **Eléments que vous souhaitez voir affiché sur le site internet MDS**  | Référent : Téléphone : Mail : |
|  |  |