|  |
| --- |
| **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 : |
|  |  |