

VOTRE CAMPING 2013

Code Client : Métier : Camping

Forme juridique :

N° SIRET :

Nom :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code-postal : Commune :

Téléphone : Fax :

E-mail entreprise :

Site web :

Personnes mandatées par la société en 2013

Merci de remplir la ou les case(s) à cocher

Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> Représentant légal
Fonction :		
Portable :	E-mail :	<input type="checkbox"/> Délégué enlèvement
Certiphyto n°		
Date de validité :		<input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> Représentant légal
Fonction :		
Portable :	E-mail :	<input type="checkbox"/> Délégué enlèvement
Certiphyto n°		
Date de validité :		<input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> Représentant légal
Fonction :		
Portable :	E-mail :	<input type="checkbox"/> Délégué enlèvement
Certiphyto n°		
Date de validité :		<input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> Représentant légal
Fonction :		
Portable :	E-mail :	<input type="checkbox"/> Délégué enlèvement
Certiphyto n°		
Date de validité :		<input type="checkbox"/> Délégué réception

Si autres personnes mandatées, merci de nous faire parvenir une fiche complémentaire.

PJ : ____ copie(s) CERTIPHYTO

Mode d'approvisionnement : Enlèvement Magasin
 Livraison au camping

Vos principales fournitures : (merci de préciser votre quinté)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gazons et mélanges divers | <input type="checkbox"/> Bois (pins et châtaigniers) |
| <input type="checkbox"/> Amendements, engrais et terreaux | <input type="checkbox"/> Clôture et brandes |
| <input type="checkbox"/> Produits phytosanitaires | <input type="checkbox"/> Irrigation |
| <input type="checkbox"/> Protection biologique intégrée (PBI) | <input type="checkbox"/> Outillage et pulvérisation - EPI |
| <input type="checkbox"/> Paillage | |

Surface totale: _____ ha

Réseau : Oui Non Si oui, lequel : _____

Nombre d'étoiles : _____

Nombre d'emplacements : _____

- Toile de tentes / Caravanes _____
- Mobil-homes / Chalets _____

Nombre de salariés : _____

Souhaitez-vous recevoir un code d'accès gratuit pour un espace personnalisé sur notre site internet (informations produits et réglementations) oui non

Merci pour votre coopération et votre participation,
L'équipe ATLANTIC VERT.

Date : / / 2013

Nom : Prénom :

Signature :