

Formulaire d'inscription Particulier

Informations obligatoires :

Nom:

Prénom:

Adresse:

N° de téléphone:

E-mail:

Si je suis mineur, je suis sous la responsabilité de mon responsable légal :

Contrat d'Assurance Responsabilité Civile :

Nom de l'assurance :

N° de contrat :

- Je suis sociétaire de la MCo
- Je souhaite des informations sur le sociétariat et le statut SCIC

Informations supplémentaires :

Date de naissance :

Sexe :

Profession :

Niveau de connaissance du travail du bois : Débutant - Avancé - Expert

Comment avez vous connu la Menuiserie Collaborative ? _____

A quel besoin premier répond votre inscription à la Menuiserie Collaborative ?

Pouvez-vous en définir d'autres ? _____

Sur quelles thématiques souhaiteriez-vous être formées? _____

- Souhaitez vous recevoir la lettre d'information mensuelle
- Je certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente, accepter les modalités d'utilisation de la Mco, et de respecter les mesures de sécurité pour l'utilisation des machines en autonomie.
- J'autorise la MCo à me contacter pour les enquêtes qu'elle mène en interne.

Fait à, _____, le _____

Signature: