

BULLETIN D'INSCRIPTION A LA CHAMBRE SYNDICALE DE L'HABILLEMENT

RESPONSABLE		
NOM :	FONCTION :	
PRENOM :		
INTERLOCUTEUR		
NOM :	FONCTION :	
PRENOM :		
SOCIETE		
RAISON SOCIALE :	ENSEIGNE :	
ADRESSE :		
TEL :	FAX :	PORTABLE :

FORME JURIDIQUE :	
DATE DE CREATION :	EFFECTIF AU 31/12/02 :
<input type="checkbox"/> REPERTOIRE DES METIERS n° :	<input type="checkbox"/> REGISTRE DU COMMERCE n° :
SIRET :	CODE NAF :
CONVENTION COLLECTIVE :	

ACTIVITE PRINCIPALE :
AUTRES ACTIVITES :
PRODUITS :
MARQUES :
GAMME :

FABRICATION	<input type="checkbox"/> INTERNE	<input type="checkbox"/> EXTERNE
	<input type="checkbox"/> MIXTE	% externalisé :
<input type="checkbox"/> REGION PACA	<input type="checkbox"/> FRANCE AUTRES REGIONS	
<input type="checkbox"/> EUROPE	<input type="checkbox"/> AUTRE :	

DISTRIBUTION		
- BOUTIQUES :	<input type="checkbox"/> EN PROPRE	<input type="checkbox"/> FRANCHISEES
- DETAILLANTS :	<input type="checkbox"/> SPECIALISES	<input type="checkbox"/> MULTIMARQUES
<input type="checkbox"/> GRANDS MAGASINS	<input type="checkbox"/> CENTRALES D'ACHAT	
<input type="checkbox"/> GRANDE DISTRIBUTION	<input type="checkbox"/> CHAINES SPECIALISEES	<input type="checkbox"/> VPC
EXPORTATION	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI en % du CA :
PRINCIPAUX MARCHES :		

ENGAGEMENT EN INSTANCES PROFESSIONNELLES OU CONSULAIRES REGIONALES OU NATIONALES :		
<input type="checkbox"/> ASSOCIATION DE COMMERCANTS	Poste :	
<input type="checkbox"/> SOCIAM	Poste :	
<input type="checkbox"/> CHAMBRE DE COMMERCE	Poste :	
<input type="checkbox"/> CHAMBRE DES METIERS	Poste :	
<input type="checkbox"/> UNION PATRONALE DEPARTEMENTALE	Poste :	
<input type="checkbox"/> TRIBUNAL DE COMMERCE	Poste :	
<input type="checkbox"/> TRIBUNAL DES PRUD'HOMMES	Poste :	
<input type="checkbox"/> AUTRE	Poste :	
FEDERATIONS :		
<input type="checkbox"/> FFPAPF	Poste :	
<input type="checkbox"/> FVM	Poste :	
<input type="checkbox"/> FNH	Poste :	
<input type="checkbox"/> UNACAC	Poste :	
<input type="checkbox"/> AUTRE.....	Poste :	

TOUTES LES INFORMATIONS RECUEILLIES SONT STRICTEMENT RESERVEES AU SECRETARIAT

Retour par mail (a.carrai-CSH@wandoo.fr) ou par fax (04 91 90 55 26)