CENTRALE D'ACHAT

ADHERENT FNTS ☐ **Membre INCUBATEUR** ☐

PDG ou Gérant ……..

Entreprise ……...

Adresse……...

……

CP ……. VILLE……

TEL …… FAX……. Portable…….

Email obligatoire ……..

N° SIRET ……APE…….

Forme Juridique ……...Registre Commerce……..

TVA intercommunautaire……..

Au cours des exercices 2010/2011, souhaitez-vous acquérir le matériel suivant et en quelle quantité :

- DSA : quantité .....
- Oxygène : quantité ……... Format……
- Brancards 3 points : quantité .....

- Autres (précisez)

……
……
……
……

Document à renvoyer à FNTS – 19 Allée du Moura – 64200 - BIARRITZ