



FICHE SIGNALÉTIQUE

Dénomination sociale	
N° Carte professionnelle(*)	
et/ou Cerfa N° 13984*03 Déclaration temporaire	
Intitulé de votre Offre	
Adresse	
Contact	
Téléphone	
Email	
Effectif	
Assurance	
Numéro police assurance	

Références clients ACTIVES (tous secteurs confondus ces 3 dernières années) :

Quel événement ?	Description	Date	Lieu	Nombre et type de public concernés

(*) Obligatoire pour tous les candidats à la Restauration de la RNS