



FRANCE IRELAND CHAMBER OF COMMERCE

FORMULAIRE DE DEMANDE

NOM DE L'ENTREPRISE :

STATUT DE L'ENTREPRISE :

NOM DU PDG :

NOM ET TITRE DU REPRÉSENTANT :

ADRESSE DE FACTURATION :

.....

.....

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE EMAIL :

DURÉE DU CONTRAT : Du/...../..... Au/...../.....

TOTAL : 750 euros par mois pour un contrat d'au minimum 6 à 12 mois

Paiement par virement bancaire à l'ordre de France Ireland Chamber of Commerce.

AIB Bank

Adresse : 40/42 Ranelagh, Dublin 6

Nom du compte : France Ireland Chamber
of Commerce

Bank Sort Code: 93 12 92

Bank a/c No: 29084-053

IBAN Number: IE48 AIBK 9312 9229 0840 53

Bic Number: AIBKIE2D

DATE (DD/MM/YYYY)/...../.....

NOM DU REPRÉSENTANT :

Signature :

FRANCE IRELAND CHAMBER OF COMMERCE

35 Merrion Square E

Dublin, D02 KH30

Irlande

info@franceireland.ie