



**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](mailto:info@franceireland.ie)