



Cher Futur Participant, Bonjour,

Suite à votre demande d'inscription à notre Réseau d'Analyses et d'Echanges en Microbiologie des Aliments (RAEMA) et afin d'établir vos contrats, auriez-vous la gentillesse de remplir le formulaire ci-dessous :

- Raison sociale du Laboratoire :**
- Adresse Postale :**
- Code Postal et Localité :**
- Pays :**
- Numéro de téléphone fixe professionnel :**
- Numéro de fax professionnel :**
- Numéro de téléphone portable (facultatif) :**
- Courriel de la personne préposée à recevoir les rapports :**
.....
- Civilité (Madame ou Monsieur) :**
- Prénom et nom du contact :**
- Qualité (exemple : Directeur, Gérant ...) :**
.....
- Numéro de TVA Intracommunautaire :**
- (France exclusivement) :** FR
- Numéro Siret :**
- N°ICE (Maroc) N°EORI (DROM-COM) N°CHE (Suisse) ..**
N° :
- Comment avez-vous connu l'ASA/RAEMA ?**

Tél : +33 (0)1 56 29 36 30 – Port : +33 (0)6 50 34 70 14 – courriel : info@asa-spv.fr

Association Interdisciplinaire pour la Santé Publique en rapport avec les animaux et leurs productions

Adresse postale : 149 rue de Bercy – 75012 Paris

Site internet : <https://association.asa-spv.fr>