

FORMULAIRE INSCRIPTION DEPANNEUR

A faxer au 01 40 11 09 46, par mail vers contact@fna.fr ou par courrier à :
FNAA, 9-11 Avenue Michelet 93583 St Ouen Cedex

Identification de l'entreprise		
Nom de l'entreprise		
N° de Siret :	Code APE :	
Nom et Prénom du dirigeant		
Adresse		
Code postal :	Ville :	
Téléphone :	Fax :	
Téléphone mobile :	Email :	
N° Adhérent FNAA		
Domaine de compétence		
24h/24h :	Oui	Non
Si non, horaire d'ouverture	 	
Téléphone nuit, weekend, férié (le cas échéant) :		
Carte Blanche :	Oui	Non
Domaine d'intervention		
VL	Oui	Non
PL	Oui	Non
MOTO	Oui	Non
Autre	Oui	Non
Zone d'intervention		
Route	Oui	Non
Autoroute	Oui	Non
Voie rapide	Oui	Non
Sous sol/Parking	Oui	Non
Prestations complémentaires		
Gardiennage	Oui	Non
Location véhicule	Oui	Non
Autre	Oui	Non

Cachet :

--