

Nous sommes toujours à la recherche de nouveaux revendeurs à élargir notre réseau.

Date _____

Remplissez ce formulaire si vous êtes intéressé à devenir un distributeur de produits OFF>ROAD>ACTION.

Information revendeur

Nom conc. _____

Adresse _____

Place _____ Code postal _____

Region _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____ Website _____

Nom contact _____ Fonction _____

Numéro TVA _____

References fournisseurs

Spécifiez 3 references fournisseurs.

1. _____

2. _____

3. _____

Notes

