

FICHE D'INSCRIPTION

EXAMEN D'APTITUDE VENTES VOLONTAIRES RESSORTISSANTS

Article R.321-67 du code de commerce

NOM (EPOUSE)

PRENOM NATIONALITE

DATE DE NAISSANCE LIEU

DOMICILE

.....

TELEPHONE

E-mail

DIPLOMES

.....

SOCIETES DE VENTES VOLONTAIRES :

nom, qualité, adresse

date entrée / date sortie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fiche à retourner signée avant le..... prochain :

CONSEIL DES VENTES VOLONTAIRES
19 AVENUE DE L'OPERA - 75001 PARIS

PIECES A FOURNIR

- ❶ Requête manuscrite
- ❷ Copie carte d'identité ou Passeport
- ❸ Certificat employeur
- ❹ 1 Photo identité
- ❺ Inscription : 90 €