



**DELTA INTERIM**

97, rue du Président Carnot

33500 LIBOURNE

Tél : 05 57 55 53 83 Fax : 05 57 55 53 87

Email : [contact@interimdelta.com](mailto:contact@interimdelta.com)

Site : [www.interimdelta.com](http://www.interimdelta.com)

**FICHE CLIENT A RETOURNER à l'adresse ci-dessus**

Raison Sociale : .....

N° SIRET : .....

Forme Juridique : .....

Tél : .....

Dirigeant : .....

Fax : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Email : .....

.....

Adresse de facturation si différente

N° TVA intracommunautaire

Mode de règlement    Traite/BO      
  Virement      
  Chèque       

Délai de règlement : A réception facture

**Merci de joindre un RIB avec la Fiche Client**

|   |                    |
|---|--------------------|
| Secteur d'activité :  | Code APE :         |
| Convention Collective appliquée :                           | Effectif :         |
| Adhésion à une fédération :                                 |                    |
| Service de Santé au Travail :                               |                    |
| Horaires de jour :  | Horaires de nuit : |
| Indemnité Nuit :  |                    |
| Zone Transport  |                    |
| Zone Trajet :   |                    |
| Equipements collectifs accessibles au personnel permanent : |                    |
| Risques :   |                    |

Consultez notre site INTERNET : [www.interimdelta.com](http://www.interimdelta.com)

Dématérialisation des documents via notre plate-forme : :

 : <https://www.myarmado.fr/>

DATE :

SIGNATURE :

Cachet de l'entreprise

(Faire précéder de la mention « j'atteste de l'exactitude  
Des renseignements ci-dessus, avoir pris connaissance  
Des conditions générales de ventes et accepter le règlement des frais de  
dossier fixés à 25€ HT/an)

Interlocuteurs, si différents du signataire et coordonnées

Etablissement du contrat :

Etablissement des relevés d'heures :

Règlement facture :