

N° Client :

Nom :

A compléter si modification par rapport au contrat de suivi analytique et œnologique

- Nom :
- Raison sociale :
- SIRET/SIREN :
- Représentant :
- Adresse :
- Téléphone :
- Mail principal :
- Contact et mandatement : J'autorise les personnes citées ci-dessous à recevoir les résultats d'analyse au même titre que moi.

Contacts à Ajouter ou Modifier

Nom et Prénom	Titre / Fonction *	Téléphone	E-mail	Réception	
				Rapport	Infos
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contacts et / ou adresses mails à Supprimer

Nom et Prénom	Titre / Fonction *	E-mail

- Divers :

Date et signature du client :

* **Titre / Fonction** : Commercial / Conseil / Gestion / Responsable / Technique