

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION Pass'Entreprise

**Pour recevoir le Pass'Entreprise, c'est facile !  
Retournez-nous ce formulaire dûment complété avec les pièces justificatives nécessaires  
(extrait Kbis) et votre Pass'Entreprise vous sera envoyé directement par courrier.**

### • L'entreprise bénéficiaire

Dénomination commerciale : .....

N° siret, RCS (fournir un justificatif) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Effectif de l'entreprise bénéficiaire : .....

### Représentée par :

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Email : .....

Téléphone : .....

### Contact Pass'Entreprise dans votre société (si différent du responsable indiqué ci-dessus)

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Email : .....

Téléphone : ..... (ligne directe)

### Nombre de Pass'Entreprise souhaité

..... x 415€\* = ..... Date de début de validité : ..... / ..... / .....

nombre de Pass'                      total à payer

\*tarif en vigueur au 01/07/2024

**Pour que votre souscription soit effective le mois suivant, merci de faire parvenir, par courrier, votre formulaire d'inscription dûment complété, accompagné des justificatifs nécessaires (Extrait Kbis) à l'adresse suivante :**

**Soléa • Relations Clients et Entreprises  
97, rue de la Mertzau - BP 3148 - 68063 Mulhouse cedex**

L'entreprise ou l'administration reconnaît avoir pris connaissance des conditions du Pass'Entreprise et les accepte.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature du responsable et cachet de la société