



ECOLE, CENTRE DE FORMATION
Vous souhaitez devenir partenaire ?

 **Compléter mon profil :**

Merci de renseigner les informations ci-dessous

Raison Sociale :

M. Mme Sté NOM :PRENOM :

SIRET : Forme Sociale : EI SARL EURL SAS Autre.....

 **Quel est votre domaine thérapeutique et quelles sont vos activités ?**

1/ 2/

3/ 4/

 **Dans quelle ville est situé votre établissement ?**

Indiquez votre localité principale :

Et vos établissements secondaires :

2/ 3/

DESIGNATION DE LA PRESTATION :



OUI, Je souhaiterais devenir partenaire

VOS AVANTAGES :



- En devenant partenaire, vous offrez à 5 de vos thérapeutes / mois la possibilité de bénéficier d'un site web professionnel à 39 €/ mois au lieu de 2400 €
- Vous pouvez, également, bénéficier de conditions exclusives pour la création de votre propre site web !

OFFRE VALABLE SOUS CONDITIONS :

La validation du partenariat & la création, si besoin, de votre site web dépendront :

- **de la nature de votre activité**

et

- **de l'éligibilité** de votre projet

Nous traiterons votre demande sous 24 à 48 H à compter de la réception de votre inscription



CADRE A REMPLIR DE LA MAIN, EN 2 EXEMPLAIRES

(à retourner par mail à : contact@groupe-api-connect.com)

DATE :

NOM/PRENOM DU SIGNATAIRE :

SIGNATURE :

BeZen Communication

RCS: Bordeaux, Siret : 832 815 765

EN PARTENARIAT AVEC

SAS GROUPE API CONNECT

RCS: Bordeaux, Siret : 832 943 393