

**INTENTION DE PARTENARIAT A LA DEMANDE DU PRESTATAIRE**

DATE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ENTREPRISE :

SIRET :

TYPE D'ACTIVITE :

EXPERIENCE : (mois) – (années) rayez la période non concernée

NOM :

PRENOM :

EMAIL : @

TELEPHONE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

REGION :

DEPARTEMENT : / en chiffres \_\_\_\_

JE SOUHAITES DEVENIR PARTENAIRE OFFICIEL DE KM FOR EVENTS SUR MON DEPARTEMENT

J'AI BIEN PRIS CONNAISSANCE QUE LORSQUE LES PRESTATIONS SONT FOURNIES PAR KM FOR EVENTS J'EFFECTUE LA PRESTATION SOUS LE NOM COMMERCIAL KM FOR EVENTS ET NON SUR LE NOM DE MON ENTREPRISE

JE SUIS INFORME QUE MES DONNEES PERSONNELLES ET CELLES DE MON ENTREPRISES SERONT CONSERVEES PENDANT 12 MOIS OU PENDANT TOUTE LA DUREE DU CONTRAT DE PARTENARIAT SI UN TEL CONTRAT VENAIT A ETRE SIGNE

JE SUIS INFORME QUE LE CONTRAT DE PARTENARIAT EST GRATUIT EST QU' AUCUN DROIT D'ENTREE N'EST DEMANDE

JE SUIS INFORME QUE MON ENTREPRISE RESTE INDEPENDANTE

JE M'ENGAGE A N'UTILISER LE NOM DE KM FOR EVENTS QUE LORS DES PRESTATIONS QUI ME SONT CONFIEES PAR KM FOR EVENTS ET M'ENGAGE LORS DE CES PRESTATIONS A PROMOUVOIR KM FOR EVENTS

LES CLIENTS FOURNIS A MON ENTREPRISE PAR KM FOR EVENTS SONT LES CLIENTS DE KM FOR EVENTS, JE M'ENGAGE A NE PAS CONTRACTUALISER DE CONTRAT DIRECTEMENT AVEC LES DITS CLIENTS DES LORS QU'ILS ONT ETE APPORTES PAR KM FOR EVENTS ET QUE C'EST KM FOR EVENTS QUI ME REGLERA MES PRESTATIONS.

J'ACCEPTTE L'ENSEMBLE DE CES CONDITIONS PRE-CONTRACTUELLES

JE SUIS INFORME QUE CONFORMEMENT A LA LOI SUR LA RGPD JE PEUX DEMANDER LA SUPPRESSION DE MES DONNEES PERSONNELLES ET CELLES DE MON ENTREPRISE.

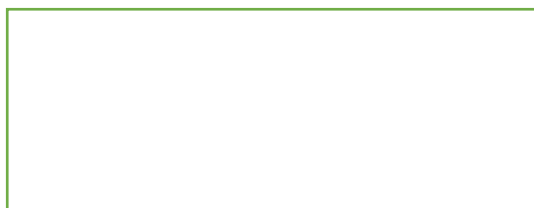
NOM :

PRENOM :

FONCTION :

BON POUR ACCORD

SIGNATURE :



Je joins mon extrait K-BIS par retour de mail.