

**FORMULAIRE D'ADHESION SOGEPAY****PROFIL DE L'ENTREPRISE**

Nom Commercial :	<input type="text"/>		
Nom Légal :	<input type="text"/>		
Date de création :	<input type="text"/>	Type d'entreprise :	<input type="text"/>
Secteur d'activité :	<input type="text"/>	Niveau de risques :	<input type="text"/>
Adresse physique de l'entreprise :	<input type="text"/>		
Représenté par :	<input type="text"/>		

**INFORMATIONS FINANCIERES**

Compte(s) à la SOGEBANK :	<input type="text"/>		
Projection Ventes en ligne :	<input type="text"/>		
Chiffre d'affaire mensuel :	<input type="text"/>		
Affilié à la SOGECARTE :	OUI	NON	
Nombre de Clients:	<input type="text"/>		

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**Pour usage interne:****APPROBATION**\_\_\_\_\_  
Commercial\_\_\_\_\_  
SOGECARTE