

## Fiche de Lancement du Programme « PRM »

### A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE ET LE PRESTATAIRE

#### L'ENTREPRISE

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

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

Adresse du siège social (si différente) : 0 .....

Tél : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Date de création : ..... Forme juridique : ..... Effectif : .....

Code NAF : ..... N° SIRET : .....

Capital social actuel en € : ..... C.A. du dernier exercice en € (date : ..... ) : .....

Appartenance à un groupe :  OUI  NON

Si oui lequel : ..... Effectif : ..... Taux de participation : .....

Activité principale détaillée : .....

Le soussigné ..... Responsable dirigeant : .....

déclare que l'entreprise est en situation régulière au regard de ses obligations fiscales et sociales,

Signature et cachet de l'entreprise

Nom et qualité du signataire : .....

Fait à : ..... le : .....

#### LE PROGRAMME

Descriptif : .....

Montant des dépenses internes (y compris frais généraux) : .....

Montant H.T. des dépenses externes (y compris prestation objet de la PRM) : .....

Montant H.T. total : .....

Montant H.T. de la prestation PRM : .....

#### LE PRESTATAIRE

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

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

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Code NAF : ..... N° SIRET : ..... Effectif : .....

Responsable de la prestation : .....

Nature de la prestation : .....

Durée prévue (maximum : 12 mois) : ..... Signature et cachet du prestataire

Montant du devis HT \* : ..... €

+ TVA 19,60 % : ..... €

Montant du devis TTC : ..... €

\* à reporter dans le devis prévisionnel page 2