

* Tarifs et conditions adaptés à votre situation dans la pyramide.

Vous êtes ?

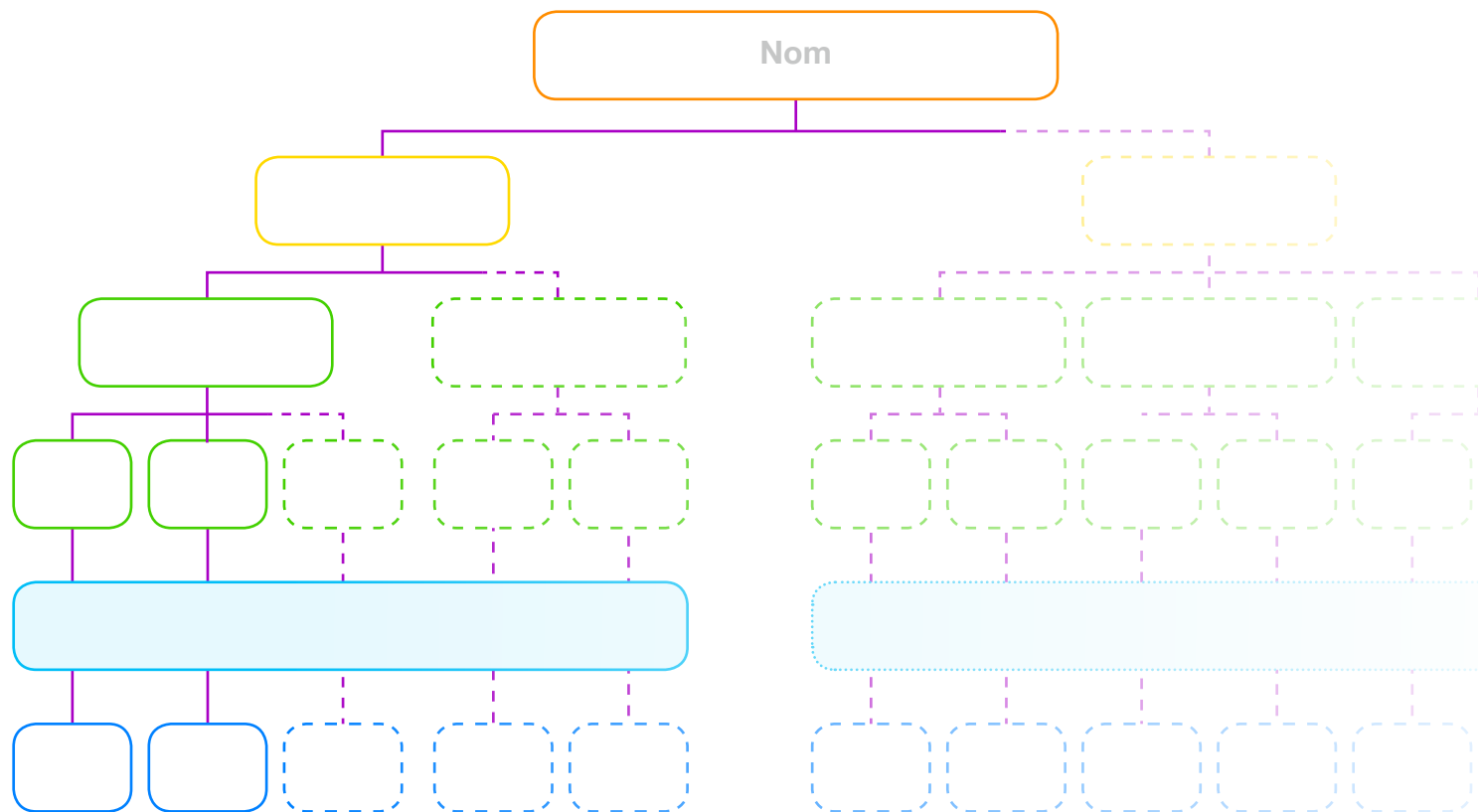
- 01 Libinvest**
Fabricant / Propriétaire des marques
- 02 Dealer-Importateur**
Importation
- 03 Distributeur**
Distribution générale
- 04 Sous-distributeur**
Distribution locale
- 05 Représentant**
Prospection
- 06 Formateur**
Transfert de compétences
- 07 Dépositaire**
Ambassadeur d'une marque
- 08 Client**
Bénéficiaire des soins et utilisateur des produits de vente



Votre structure ?

Libinvest	
Dealer-Importateur	
Distributeur(s)*	<input type="checkbox"/>
Sous-distributeur(s)*	<input type="checkbox"/>
Représentant(s)*	<input type="checkbox"/>
Formateur(s)*	<input type="checkbox"/>
Dépositaire(s)*	<input type="checkbox"/>
Client	

* Nombre de personnes



Vos infos / Votre société



Mme / Mr Prénom & Nom

Titre ou fonction dans la société

Tél. (code pays / code régional / numéro)

Mobile (code pays / code régional / numéro)

Nom de votre société

Adresse de votre société

Rue, n°

Code postal, Ville

Pays

Tél. (code pays / code régional / numéro)

Fax (code pays / code régional / numéro)

Site Web

E-mail

Nombre d'employés

Description des activités de votre société

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Merci de renvoyer ce document à jm.libert@libinvest.com