



BULLETIN D'INFORMATION OSTÉOPATHE



Coordonnées :

Nom :

Prénom :

Adresse du risque :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Portable :

Date de naissance :

SIRET :

Informations principales :

Surface : m²

Qualité de l'occupant : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Locataire pour le compte de

Chiffre d'affaires : € prévisionnel

Valeur contenue : €

Informations détaillées :

Vitrine(s) : ☐ Oui ☐ Non Protégée(s) : ☐ Oui ☐ Non

Précisez :

Porte(s) : ☐ Oui ☐ Non Protégée(s) : ☐ Oui ☐ Non

Précisez :

Fenêtres(s) : ☐ Oui ☐ Non Protégée(s) : ☐ Oui ☐ Non

Précisez :

Protection(s) : ☐ Alarme ☐ Télésurveillance ☐ Autres

Précisez :

Bon pour accord et signature

Numéro d'adhérent au syndicat :

Joindre photos du cabinet (intérieur / extérieur)

A retourner par mail ou courrier

Contact :



2 av. des Cygnes, 35650 Le Rheu

mail : agence.svpouest@axa.fr

tél : 02 99 65 25 65