ENQUÊTE

DESTINATAIRES CIRCULAIRES ET CORRESPONDANTS TCCP

TENEUR DE COMPTES : …….

INTERLOCUTEUR N° 1

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Tél direct : Télécopie :

Tél Secrétaire : E-mail :

- ☐ Souhaite recevoir les circulaires sur la tenue de compte conservation de parts
- ☐ Souhaite recevoir les circulaires des collectes semestrielles et annuelles sur la tenue de compte
- ☐ Souhaite faire partie de la Commission plénière de l'Epargne salariale

INTERLOCUTEUR N° 2

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Tél direct : Télécopie :

Tél Secrétaire : E-mail :

- ☐ Souhaite recevoir les circulaires sur la tenue de compte conservation de parts
- ☐ Souhaite recevoir les circulaires des collectes semestrielles et annuelles sur la tenue de compte
- ☐ Souhaite faire partie de la Commission plénière de l'Epargne salariale