



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CLIENT CUSTOMER REGISTRATION FORM

21 rue de Cherbourg, 67100 Strasbourg
info@verodav-shop.com
www.verodav-shop.com

INFORMATIONS ENTREPRISE / COMPANY DETAILS

Raison sociale / Nom du magasin Company name / Shop name	_____
N° SIRET / RCS Company registration number	_____
N° TVA intracommunautaire VAT number	_____

ADRESSE DE LIVRAISON / DELIVERY ADDRESS

Adresse / Address	_____
Code postal / Ville ZIP / Postal code / City	_____
Département / Région County / Province	_____
Pays / Country	_____
Jours et horaires d'ouverture Shop opening days & hours	Lun./Mon. _____ Mar./Tue. _____ Mer./Wed. _____ Jeu./Thu. _____ Ven./Fri. _____ Sam./Sat. _____ Dim./Sun. _____

Important : veuillez indiquer des créneaux d'ouverture précis afin de faciliter la livraison. En cas d'échec de livraison imputable au client, des frais de nouvelle présentation pourront être appliqués.
Important: Please provide precise opening hours to facilitate delivery. If a delivery fails due to the customer, a redelivery charge may apply.

COORDONNÉES DU RESPONSABLE / SHOP OWNER CONTACT DETAILS

Nom et prénom / Full name	_____
E-mail / E-mail	_____
Téléphone / Phone	_____
WhatsApp / Mobile / WhatsApp / Mobile number	_____
Langue préférée / Preferred language	_____
Pays d'origine / Country of origin (country of birth)	_____
Produits recherchés / Products of interest	☐ Épicerie / Food ☐ Frais-Surgelés / Fresh-Frozen ☐ Cosmétique / Cosmetics ☐ Cheveux / Hair ☐ Autre / Other: _____

LIVRAISON ET FACTURATION / DELIVERY & INVOICING

Adresse de facturation / Invoice address	☐ Identique à l'adresse de livraison / Same as delivery address ☐ Différente / Different: _____
E-mail de facturation / Invoice e-mail	_____
Contact livraison / Delivery contact person	_____
Téléphone livraison / Delivery telephone number	_____
Informations complémentaires / Other delivery information	_____

PIÈCES À FOURNIR ET ACCEPTATION / DOCUMENTS & ACCEPTANCE

DOCUMENTS À JOINDRE / DOCUMENTS REQUIRED

- ☐ Extrait Kbis / justificatif d'immatriculation
Company registration document
- ☐ Pièce d'identité du responsable / Valid ID or passport
- ☐ N° de TVA intracommunautaire, si applicable / VAT document, if applicable

CONDITIONS / TERMS

Les modalités de paiement, minimum de commande et conditions de livraison sont communiqués par votre interlocuteur commercial ou disponibles sur demande.
Payment terms, minimum order and delivery conditions are communicated by your sales contact or available upon request.

En signant ce formulaire, je certifie l'exactitude des informations communiquées et reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et de livraison de Verodav Shop.

By signing this form, I certify that the information provided is accurate and acknowledge that I have read Verodav Shop's general terms and conditions of sale and delivery.

Nom du signataire Name of signatory	Date	Signature et cachet Signature and stamp