

## BULLETIN DE PARTICIPATION

# OBSERVATOIRE ECONOMIQUE

Je remplis mon historique de chiffre d'affaires (tableau ci-dessous)

ou

J'autorise mon cabinet comptable à compléter mon historique de chiffre d'affaires.

Je retourne mon bulletin de participation et le C.C.G.A. se chargera de prendre contact avec mon cabinet comptable.

Cachet, Signature.

Nom / prénom :		Vos coordonnées :	
Adresse :		☎ : _____	
		Fax : _____	
		E-mail : _____	
<b>VOTRE HISTORIQUE DE CHIFFRES D'AFFAIRES HT</b>			
	C.A. HT		
	2015	2016	2017
JANVIER			
FEVRIER			
MARS			
AVRIL			
MAI			
JUIN			
JUILLET			
AOUT			
SEPTEMBRE			
OCTOBRE			
NOVEMBRE			
DECEMBRE			