

# CONTACT

## VOTRE SOCIÉTÉ

Société ..... Téléphone .....

Adresse .....

.....

.....

## PERSONNE À CONTACTER

Nom .....

Prénom .....

Fonction .....

Mail .....

Tél. ....

Fixe .....

Portable .....

## JE SUIS INTÉRESSÉ(E) PAR :

- Le contrôle des racks
- La formation module n°.....
- J'ai un projet global  
que je souhaite vous présenter

**Merci de nous retourner cette fiche**

par fax

**03 60 85 00 37**

par mail

**contact@control2rack.fr**



L'EXPERTISE PAR L'EXPÉRIENCE