



**FORMULAIRE A REMPLIR PAR LES REPRESENTANTS D'INTERETS
ET LEUR EMPLOYEUR**

**(pour bénéficier des droits d'accès prévus
par l'article 26, paragraphe III-B de l'Instruction générale du Bureau)**

PARTIE RESERVEE AU REPRESENTANT D'INTERETS

Mme Mlle M. (*cochez*)

NOM.....

Prénom.....

Né(e)leà

Nationalité

Adresse personnelle

.....

Commune..... Code postal

Téléphone (professionnel) Fax

Portable :

E-mail :

FONCTIONS PROFESSIONNELLES CHEZ L'EMPLOYEUR (préciser la direction de rattachement : présidence, direction générale, secrétariat général, direction de la communication...) :

.....

INTERETS REPRESENTES (indiquer le(s) nom(s) de la ou des société(s) dont vous représentez les intérêts) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je m'engage à respecter le code de conduite adopté par le Bureau de l'Assemblée nationale le 2 juillet 2009

Date

Signature du représentant d'intérêts :

PARTIE RESERVEE A L'EMPLOYEUR

NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EMPLOYEUR.....

Adresse

Commune..... Code postal

Téléphone Fax

Site internet.....

Nature de l'employeur

Autorité administrative

Organisme public (établissement ou entreprise)

Entreprise privée

Organisation professionnelle

Société de conseil

Association

Personne physique

Autre :

Nature des activités de l'employeur

Chiffre d'affaires de l'employeur

Nombre de salariés de l'employeur

Signature de l'employeur ou du responsable de l'organisme employeur :

Fonctions exercées par ce responsable :

FORMULAIRE A RETOURNER AU SECRETARIAT GENERAL DE LA PRESIDENCE

Adresse postale : 126, rue de l'Université, 75007 Paris

Fax : 01 40 63 55 66

Mèl : sgap@assemblee-nationale.fr