



**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)le .....à .....

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](mailto:sgap@assemblee-nationale.fr)