

Ce formulaire a pour objectif de mieux comprendre votre activité et d'étudier votre candidature.

Merci de remplir ce document avec attention et de compléter tous les champs demandés.

Comment remplir ce formulaire ?

1. Remplissez directement les champs dans le PDF (depuis votre ordinateur ou votre tablette)
2. Vérifiez que toutes les informations sont complètes et exactes
3. Enregistrez le fichier une fois terminé

Envoi de votre candidature

📌 Étape indispensable

Une fois le formulaire complété et enregistré, vous devez l'envoyer par email.

Envoyez le fichier PDF rempli en pièce jointe à l'adresse suivante : distributeur@mosquitomagnet.fr

Attention : un formulaire non envoyé par email ne pourra pas être pris en compte.

Traitement de votre demande

Après réception de votre dossier complet, nous étudierons votre candidature et nous vous recontacterons dans les meilleurs délais.

Besoin d'aide ?

Si vous rencontrez des difficultés pour remplir ou envoyer ce formulaire, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : distributeur@mosquitomagnet.fr

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA SOCIÉTÉ

Nom de société

Adresse (ville, pays)

Site web

Secteur d'activité

Nombre d'employés

Année de création

PERSONNE À CONTACTER

Nom & Prénom

Fonction dans
l'entreprise

Email professionnel

Téléphone

EXPÉRIENCE & RÉSEAU

Avez-vous déjà distribué des produits similaires ?

Oui

Non

Si oui, lesquels ?

Types de clients ciblés

B2B

B2C

Revendeurs

Collectivités

FORMULAIRE CANDIDATURE

MOTIVATIONS & OBJECTIFS

Pourquoi souhaitez-vous devenir distributeur de Mosquito Magnet ?

Quels objectifs souhaitez-vous atteindre avec nos produits ?

Estimation du volume initial de vente 0 - 15 15 - 30 30 - 50 50 et +

LOGISTIQUE & CAPACITÉS

Disposez-vous d'une infrastructure de stockage et de distribution ? Oui Non

Envisagez-vous de proposer des prestations de service liées aux solutions Mosquito Magnet ? Oui Non

Zones géographiques que vous pouvez couvrir

Moyens de prescriptions prévus

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU MOSQUITO MAGNET ?

Recommandation Salon Internet Réseaux sociaux

Autre :

QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES OU COMMENTAIRES

SIGNATURE

Nom & Fonction

Date / /

Signature