

**Fiche Contact Qualifiée**

Le 08/07/2016

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activité :** Prestation de service | | | | |
| **Dénomination Sociale :** | | M A D Assistance | | |
| **Adresse Postale :** | 11 TER AV ELNE - LATOUR BAS ELNE – 66200 | | | |
| **Nom du responsable :** | | AVRIL | **Prénom :** | Nathalie |
| **Téléphone :** | | 0468210543 | **Portable :** |  |
| **Mail :** | | madassistance@wanadoo.fr | | |
| **Site Web :** | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse du projet :** | 11 TER AV ELNE - LATOUR BAS ELNE – 66200 |
| **Type de projet :** | Tout est a refaire |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Délais début du projet :** | Entre 3 et 6 mois | | |
| **Le client désire un RDV rapidement :** | **Date RDV :** | **Heure :** |  |
| **Prospect intéressé par :** |  | |
| **Commentaire :** | La société a eu un incendie criminel récemment et souhaite faire de nombreux travaux de reconstruction. Ils envisagent de faire les travaux dès que les assurances et les experts auront fini leur compte rendu. | | |