



MAIRIE DU BERNARD

FICHE ARTISANS COMMERCANTS ENTREPRENEURS

ANNEE _____

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

NOM ET PRENOM DU/DES REPRESENTANTS DE L'ENTREPRISE :

NATURE DE L'ACTIVITE : _____

ADRESSE POSTALE DE L'ENTREPRISE : _____

N° TEL FIXE : |__| |__| |__| |__| |__|

N° TEL PORTABLE : |__| |__| |__| |__| |__|

Fax : |__| |__| |__| |__| |__|

site internet : www. _____

adresse mail : _____ @ _____

Acceptez-vous de recevoir par mail les communications que la mairie souhaiterait vous faire parvenir ?

Oui Non

A LE BERNARD, LE |__| |__| 20____

SIGNATURE :