



ÉTABLISSEMENT (Nom de la structure)

SIRET

Catégorie/Sous Catégorie*

(*consultez l'annexe 1)

Description de l'établissement

(une courte présentation)

Personne contact

Adresse établissement

N° rue _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

Coordonnées

Téléphone commerce ____/____/____/____/____ Téléphone professionnel ____/____/____/____/____

Email établissement _____@_____.

Email professionnel _____@_____.

Site Internet _____ Page Facebook _____

Lien Twitter _____ Lien Instagram _____

Horaires d'ouverture

	Ouvert	Fermé		Ouvert	Fermé	
Lundi	☐	☐	de ____ à ____ / de ____ à ____	Jeudi	☐	☐ de ____ à ____ / de ____ à ____
Mardi	☐	☐	de ____ à ____ / de ____ à ____	Vendredi	☐	☐ de ____ à ____ / de ____ à ____
Mercredi	☐	☐	de ____ à ____ / de ____ à ____	Samedi	☐	☐ de ____ à ____ / de ____ à ____
				Dimanche	☐	☐ de ____ à ____ / de ____ à ____