

ENSEIGNE :

COORDONNÉES :

Nom / Prénom :

Adresse :

CP / Ville :

Téléphone : Mobile :

E-mail :

Site internet :

Facebook :

Autres réseaux sociaux (précisez) :

TEXTE DESCRIPTIF :

.....
.....
.....
.....

HORAIRES :

Jours :	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Samedi	<input type="checkbox"/> Dimanche
Heures :							

Autres informations concernant les horaires (jours fériés...) :

.....

DIVERS :

- Acceptez-vous les demandes de devis en ligne : Oui / Non
- Mode de paiement accepté :
 Chèques Carte Bleue Espèces Autres (précisez)

MEMBRES DE VOTRE ÉQUIPE

MEMBRE 1 :

Nom / Prénom :

Fonction :

MEMBRE 2 :

Nom / Prénom :

Fonction :

MEMBRE 3 :

Nom / Prénom :

Fonction :

**Office de Commerce
et d'Artisanat du
Bassin de Lacq**

15 place du Béarn

64150 Mourenx

05-40-03-36-68

06-42-44-91-68

ocabassinlacq@gmail.com

www.oca-bassinlacq.fr

