

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**

17 pl. Pierre et Marie Curie
64150 Mourenx
05-40-03-36-68
06-42-44-91-68
ocabassinlacq@gmail.com
www.oca-bassinlacq.fr

