



# *Demande d'inscription*

Route des Savoir-faire et du Patrimoine Artisanal de Gironde

Nom, Prénom : .....

Dénomination sociale : .....

Activité principale : .....

Adresse email : .....

N° de téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Site internet : .....

Facebook  : ..... Twitter  : .....

Instagram  : .....

## VOTRE ACTIVITÉ

<p>Descriptif de votre savoir-faire, votre activité, vos produits, votre atelier :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Proposez-vous des visites spéciales, des dégustations, des démonstrations, des ateliers à votre public ?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Vos jours d'ouverture :</p> <p>Lun - Mar - Mer - Jeu - Ven - Sam - Dim</p> <p>Vos horaires d'ouverture au public :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Fermeture annuelle ?      OUI    NON</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Visite libre - Visite sur réservation</p>
--	---

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Langues parlées :      

Autres langues : .....

Capacité d'accueil maximum  : .....

Accès personne à mobilité réduite  :  OUI  NON

Parking proche  :  OUI  NON

Titre de l'artisanat :     (entourer si-concerné)

Autres labels (exemple logo EPV) : .....

## RÉCAPITULATIF DES PIÈCES À FOURNIR :

Mon inscription sera validée uniquement lorsque j'aurai :

- rempli la demande d'inscription
- réglé la somme de 65 euros
- rempli la renonciation de droit à l'image
- signé la charte éthique

**A retourner à l'adresse suivante :**

Chambre de Métiers et de l'Artisanat Interdépartementale - délégation Gironde  
Service Communication - Route des Savoir-faire  
46 rue du Général de Larminat  
33074 Bordeaux