

Nom, Prénom :

Dénomination sociale :

Activité principale :

Adresse mail :

N° de téléphone :

Adresse :

Code postal : Ville :

Site internet :

Facebook  : Twitter  :

VOTRE ACTIVITÉ

Descriptif de votre savoir-faire, votre activité, vos produits, votre atelier :

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

Proposez-vous des visites spéciales, des dégustations, des démonstrations, des ateliers à votre public ?

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

Vos jours d'ouverture :

Lun - Mar - Mer - Jeu - Ven - Sam - Dim

Vos horaires d'ouverture au public :

.....
.....

Fermeture annuelle ? OUI NON

Visite libre - Visite sur réservation

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 ci-concerné)

Autres labels :

Je vous prie de bien vouloir noter que votre inscription sera prise en compte et traitée dans un délai de 3 semaines après réception de votre dossier dument complété pour une actualisation du site internet <http://savoirfaire-gironde.fr/>.

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