

## FORMULAIRE - MARCHÉ DU BARROU



ASSOCIATION QUARTIER DU BARROU  
50, rue des Fauvettes  
34200 SÈTE  
06 98 24 89 68

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Raison Sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

N° SIREN : \_\_\_\_\_

**Joindre obligatoirement au présent formulaire la copie du Kbis, datée de moins de trois mois.**