

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.