

# Bulletin n°1

\*Merci de remplir toutes les cases du bulletin.

Nom de l'établissement			
Adresse			
Code postal		Ville	
Courriel			
Téléphone (fixe)		Téléphone (portable)	
Nom du gérant			
Numéro Siret		Code NAFA	
Activité			
Effectif			
Site internet			
Présentation de l'entreprise			
Jours et horaires d'ouverture			
Services proposés (types d'objets, de biens et de matériels que vous réparez)			
Agrément(s) et certification(s)			
Décision	Voulez-vous apparaître sur le site national de la réparation ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		

Fait à ....., le ...../...../2019

Le gérant de l'entreprise



Avec le soutien de

