

## FORMULAIRE (à compléter)

- Je souhaite figurer sur le site internet de la Communauté de Communes des Portes de l'Entre-deux-Mers (information à compléter et signature obligatoire)
- Je ne souhaite pas figurer sur le site de la Communauté de Communes des Portes de l'Entre-deux-Mers

Les renseignements qui figureront sur le site seront mis en ligne sur la base des informations que vous allez remplir ci-dessous :

**NOM de l'entreprise :** \_\_\_\_\_

**NOM du responsable :** \_\_\_\_\_

**Adresse (N° de rue et Nom de la rue ou de la voie) :** \_\_\_\_\_

**Zone d'activité (Nom) :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Commune :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

**Site internet (URL) :** \_\_\_\_\_

Afin de permettre aux internautes de faire une recherche par secteur d'activité, merci de cocher une et une seule case devant le secteur d'activité que vous considérez comme vous définissant le mieux :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Activités Agricole/Viticole/Agroalimentaire | <input type="checkbox"/> Automobiles/Motos             |
| <input type="checkbox"/> Banque / Assurance / Immobilier             | <input type="checkbox"/> Bâtiment/Construction         |
| <input type="checkbox"/> Commerce alimentaire                        | <input type="checkbox"/> Commerce de détail (autre)    |
| <input type="checkbox"/> Café / Hôtel / Restauration                 | <input type="checkbox"/> Electricité                   |
| <input type="checkbox"/> Électronique/Mécanique                      | <input type="checkbox"/> Informatique et TIC           |
| <input type="checkbox"/> Maçonnerie/Charpente                        | <input type="checkbox"/> Négoce/Commerce intermédiaire |
| <input type="checkbox"/> Papier/Bois/Ameublement                     | <input type="checkbox"/> Services aux particuliers     |
| <input type="checkbox"/> Services aux entreprises et collectivités   | <input type="checkbox"/> Service de santé              |

Descriptif de votre association en complément de la thématique choisie (une dizaine de mots maximum) \_\_\_\_\_

**Nom de la personne à contacter (si nécessaire) :** \_\_\_\_\_

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **le :** \_\_\_\_\_

**Signature et cachet de l'association :**