

## 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 et agroalimentaire | <input type="checkbox"/> Café/Hôtel/restauration                   |
| <input type="checkbox"/> Bâtiment/Construction                           | <input type="checkbox"/> Banque/Assurance/Immobilier               |
| <input type="checkbox"/> Maçonnerie/Charpente                            | <input type="checkbox"/> Transport et logistique                   |
| <input type="checkbox"/> Electricité                                     | <input type="checkbox"/> Informatique et TIC                       |
| <input type="checkbox"/> Electronique/Mécanique                          | <input type="checkbox"/> Services de santé                         |
| <input type="checkbox"/> Papier/Bois/Ameublement                         | <input type="checkbox"/> Services aux entreprises et collectivités |
| <input type="checkbox"/> Plastiques/Métal                                | <input type="checkbox"/> Services aux particuliers                 |
| <input type="checkbox"/> Automobiles/Motos                               |  |
| <input type="checkbox"/> Négoce et intermédiaire du commerce             |  |
| <input type="checkbox"/> Commerce alimentaire                            |  |
| <input type="checkbox"/> Commerce de détail (autre)                      |  |

Descriptif de l'activité en complément du secteur d'activité choisi (une dizaine de mots maximum)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature et cachet de l'entreprise :