

**NOTICE D'INFORMATION A RETOURNER EN MAIRIE
(Pro restauration)**

Tél. : 0596621074 fax : 0596623015 email : dvpt@mairie-sainte-luce.fr

*** mentions obligatoires.**

Je soussigné Monsieur Madame Mademoiselle*

*

représentant l'entreprise (merci d'indiquer nom légal, suivi s'il y a lieu de l'enseigne usuelle entre parenthèses)*

autorise mr le maire de Sainte Luce à publier sur le site de la mairie, les informations commerciales que je lui transmets sur mon entreprise, conformément aux règlements du site et à la législation en vigueur.

Inscrite à la CCIM ou Chambre de métiers*

N° SIRET : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/*

Adresse* : _____

Téléphone* : _____ fax : _____

Adresse Internet :

Courriel :

_____ @ _____

Catégorie : Restaurant Snack Bar (Licence : _____)

Prestations culinaires :

- Cuisine française
- Cuisine créole
- Autre cuisine _____
- Plats à emporter
- Menu enfant
- Menu végétarien
- Repas organisés (fêtes, affaires,...)

Autres prestations

- Accès personnes
mobilités réduites
- Terrasse
- Ambiance musicale
- Vue
- Sur la plage
- Parking
- Ouvert le dimanche soir

Moyens de paiement acceptés

- Carte VISA
- CB
- EuroCard
- American Express
- MasterCard
- Dinners Club
- Chèque table
- Chèque restaurant
- Chèque Vacances
- Ticket Restaurant
- Chèque Déjeuner
- Chèque

Descriptif :

Vous pouvez nous faire parvenir des informations complémentaires au **format électronique après le dépôt du présent document dûment rempli et signé**, en respectant les conditions suivantes :

- Descriptif (spécialités culinaires, conditions de réservation, moyens de paiements possibles, classement, récompenses, horaires.... 150 mots max)
- Documents graphiques : 1 photo représentative de votre activité et/ou logo de l'entreprise au format standard JPEG.

Signature *