



ÉTABLISSEMENT (Nom de la structure)

SIRET

Catégorie/Sous Catégorie*

(*consultez l'annexe 1)

Description de l'établissement

(une courte présentation)

Personne contact

Adresse établissement

N° rue _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

Coordonnées

Téléphone commerce ___/___/___/___/___ Téléphone professionnel ___/___/___/___/___

Email établissement _____@_____.

Email professionnel _____@_____.

Site Internet _____ Page Facebook _____

Lien Twitter _____ Lien Instagram _____

Horaires d'ouverture

	Ouvert	Fermé		Ouvert	Fermé		
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de ___ à ___ / de ___ à ___	Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de ___ à ___ / de ___ à ___
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de ___ à ___ / de ___ à ___	Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de ___ à ___ / de ___ à ___
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de ___ à ___ / de ___ à ___	Samedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de ___ à ___ / de ___ à ___
				Dimanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de ___ à ___ / de ___ à ___