



DEMANDE D'EMPLACEMENT ANNUEL

| |
|---|
| NOM _____ |
| PRENOM _____ |
| ADRESSE _____ _____ _____ _____ |
| TELEPHONE _____ |
| PORTABLE _____ |
| E-MAIL _____ |

Demande d'inscription à partir du : _____

Nombre de ml souhaité : _____

Merci de bien vouloir joindre à votre demande :

- Extrait K-BIS
- Carte professionnelle
- Pièce d'identité

Demande à retourner à :

MAIRIE DE LA CHAMBRE – BP 9 – 73130 LA CHAMBRE

✉ Mairie de LA CHAMBRE - 73130 LA CHAMBRE

☎ 04 79 56 20 09 - 📠: 04 79 59 48 49

📧 mairie-la-chambre@wanadoo.fr

www.la-chambre.fr