



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