

COUPON REPONSE

Je soussigné(e),
Représentant(e) de la société :

AUTORISE la Commune de Fillinges

- à créer un lien avec notre site internet dont les coordonnées sont :

.....

- et à communiquer les informations suivantes :

Société

Contacts
.....

N° de téléphone

N° de fax

Adresse email

Secteur d'activité

- Artisan Commerçant Profession libérale Industrie

Catégorie professionnelle

- | | | |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Agriculture / Animaux | <input type="radio"/> Agroalimentaire | <input type="radio"/> Artisanat d'art |
| <input type="radio"/> Art du spectacle | <input type="radio"/> Banque / assurance / finance | <input type="radio"/> Bâtiment / travaux publics |
| <input type="radio"/> Audiovisuel / multimédia | <input type="radio"/> Chimie / parachimie | <input type="radio"/> Architecture |
| <input type="radio"/> Industrie pharmaceutique / cosmétique | <input type="radio"/> Commerce / distribution / négoce | |
| <input type="radio"/> Droit | <input type="radio"/> Education / enseignement | <input type="radio"/> Electricité / électronique |
| <input type="radio"/> Etudes et conseils | <input type="radio"/> Energie / Environnement | <input type="radio"/> Horticulture / paysage |
| <input type="radio"/> Informatique | <input type="radio"/> Mécanique / Métallurgie | <input type="radio"/> Hygiène / Propreté |
| <input type="radio"/> Matériaux | <input type="radio"/> Restauration / tourisme | <input type="radio"/> Santé / Social |
| <input type="radio"/> Sport / Animation | <input type="radio"/> Coiffure / esthétique | <input type="radio"/> Transport / Logistique |
| <input type="radio"/> Autre : | | |

Spécialisation

Informations complémentaires
.....
.....

Cachet de la société

Signature