



Adhésion Restaurant

Le demandeur

Nom :

Prénom :

Poste :

Téléphone :

E-mail :

Le Restaurant

Nom commercial :

Nom de la société :

Adresse :

Fixe :

Mobile :

E-mail :

Numéro SIRET :

Code NAF / APE :

Appartenance réseau :

Oui

Non

Lequel :

Horaires d'ouverture :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Ouverture							
Fermeture							
Ouverture							
Fermeture							

Catégorie de référencement : (plusieurs choix possibles)

Asiatique	Burger	Café / Bar	Éxotique
Fastfood	Gastronomique	Grillade	Indien
Italien	Japonais	Kebab	Mexicain
Poisson	Sandwicherie	Traditionnel	Tapas
Autre			