

PARTIE RESERVÉE A L'ÉTABLISSEMENT

JE SOUSSIGNÉ(E)

VOTRE CIVILITÉ >

VOS NOMS >

VOS PRÉNOMS >

NÉ(E) LE >

AGISSANT EN QUALITÉ >

DE L'ÉTABLISSEMENT >

SITUÉ >

ET AYANT POUR N° DE SIRET >

JOIGNABLE AU NUMERO SUIVANT

ET PAR MAIL À

FAIT LE

CASE A COCHER.

L'établissement ci-dessus, par l'intermédiaire du responsable identifié ci-dessus, demande son inscription sur LA LISTE DES MEILLEURES ADRESSES et s'engage à respecter totalement et sans réserve le Règlement de LA LISTE DES MEILLEURES ADRESSES en cas d'inscription sur LA LISTE DES MEILLEURES ADRESSES.

SIGNATURE ET TAMPON DU RESPONSABLE D'ÉTABLISSEMENT

DEMANDE N°

DE L'AN

DEMANDE N°

DEPUIS LE 1ER AOUT 2024

NUMÉROTÉ PAR

PARTIE RESERVÉE AU RESPONSABLE D'INSCRIPTION

L'INSCRIPTION DE L'ÉTABLISSEMENT :

AYANT POUR N° DE SIRET

EST

ACCEPTÉE

REJETÉE

SOUS LE N°

MOTIF

FAIT LE

SIGNATURE ET TAMPON DU RESPONSABLE D'INSCRIPTION

ldma.fr