



MAIRIE DE
SAINT-CYPRIEN

QUESTIONNAIRE

Site internet

Nom de l'entreprise/de établissement :

Titre et nom de son représentant :

Siège de l'entreprise :

SIREN/SIRET :
.....

Coordonnées :

- Tél :
- fax :
- mail :
- Site Internet :

Nombre de salariés :

Choix de l'onglet et de la catégorie dans lesquels vous souhaitez être référencé

Onglet Tourisme	
Hôtellerie	
Restauration	
Gîtes	
Chambre d'hôtes	
Autres	

Signature du représentant légal

Les informations contenues dans ce questionnaire sont destinées à être publiées sur le site internet de la mairie et sont sous la responsabilité de son signataire.