

Engagement du demandeur

Je soussignée(e)

Nom : Prénom :

Agissant en qualité de :

Nom de l'organisme :

Adresse postale :

Ville : Code postal :

Téléphone :

Email :

SIRET :

Facturation :

Adresse de facturation :

Ville : Code postal :

Accepte l'envoi de facture dématérialisée (nom, prénom, email obligatoire) :

Nom, Prénom :

Email :

Déclare avoir pris connaissance de la tarification et accepte sans réserve l'ensemble des conditions générales de location de salles de la CCI Loiret

Fait à :

Signature :

Le :

MERCI DE BIEN VOULOIR RETOURNER :

- Ce bon
- Les CGL
- Une attestation d'assurance

A l'agence CCI de Pithiviers :
agence.pithiviers@loiret.cci.fr
02.38.77.89.41

Horaires d'ouverture

du lundi au jeudi : 8h30 à 12h15 et de 13h30 à 17h

Vendredi : 8h30 à 12h15 et de 13h30 à 16h30



1^{er} ACCÉLÉRATEUR DES ENTREPRISES