

FICHE D'INSCRIPTION

VOUS

Nom : _____

Courriel : _____

Prénom : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

CP Ville : ____ _____

VOTRE ACTIVITÉ

Créateur d'entreprise :

N° de SIRET : _____

En cours d'immatriculation

Télétravailleur :

Nom de votre entreprise : _____

Assurance Responsabilité Civile

Nom : _____

Numéro : _____

Assurance responsabilité Civile professionnelle

VOTRE BESOIN

Type d'utilisation : Espace partagé Télétravail Laboratoire de fabrication

Ressources nécessaire : Copieur Wifi

Description : _____

(Décrivez brièvement l'utilisation que vous souhaitez faire de l'espace)

VOTRE PLANNING

Jour(s) préféré(s) : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi

Tranche horaire préférée : Matin Après-midi

DOCUMENTS À FOURNIR

Carte Nationale d'Identité Attestation d'Assurance



Document à compléter et déposer à la Mairie du Thuit de l'Oison

