



**Association des Artisans, Commerçants et
Indépendants de Grolley**
CP 94
1772 GROLLEY

BULLETIN D' INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

RAISON SOCIALE DU OU DES COMMERCES :
.....
.....
.....

ADRESSE :
.....
.....
.....
.....

No de téléphone :

No de fax :

Adresse E-mail :

Lieu et date :
.....

Signature :
.....