



Charte d'engagement

DU COMMERCE-PARTENAIRE

SIRET :

RAISON SOCIALE :

ENSEIGNE :

ADRESSE :

NOM DIRIGEANT :

TEL :

MAIL :

Je participe à l'opération « J'achète dans mon cœur de ville » et je deviens commerce-partenaire.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'opération, accepter et respecter les conditions de participation et les modalités de remboursement.

Date :

Signature :