



Parc national
de la **Guadeloupe**

FICHE FOURNISSEUR

FICHE A COMPLÉTER ET A RETOURNER

** Champs obligatoires*

ORGANISME

Nom ou raison sociale* :

Numéro SIRET* :

Code NAF* :

ADRESSE

Numéro et nom de la voie/ rue* :

Complément* :

Lieu dit* :

Code Postal* :

Ville* :

PERSONNE A CONTACTER

Nom* :

Prénom* :

Téléphone fixe* :

Portable* :

Fax :

Adresse électronique* :

Merci de compléter tous les champs obligatoires de cette fiche en noir et de manière extrêmement lisible.

Fiche à retourner, accompagnée *d'un relevé d'identité bancaire ou postal original ; un extrait- kbis ou la fiche INSEE daté de moins de 3 mois.*



EUROPARC
Tourisme Durable dans
les Espaces Protégés

