

Fiche renseignement porteur de projet



Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Téléphone portable: _____

Adresse: _____

Adresse mail: _____

Projet: ouverture changement enseigne

Départements souhaités: _____

Villes souhaitées: _____

Échéance projet: _____

Date et signature



Merci de retourner votre
fiche projet à l'attention de :

Direction réseau CYCLING

Jean Charles houeix

Jch@cycling.fr

