

TABLEAU À RETOURNER AU SECTEUR COMMERCE

■ Nom du commerce / Enseigne :

■ Adresse :

■ N° SIRET (14 chiffres) :

■ Type d'activité :

■ Téléphones Fixe : Portable :

■ Mail :

■ Site web :

■ Réseaux sociaux :

■ Horaires d'ouverture : Lundi Mardi

Mercredi Jeudi Vendredi

Samedi Dimanche

■ Livraison à domicile : OUI NON

■ Vente à emporter : OUI NON

■ Moyens de paiement acceptés

Espèces, CB, chèques, chèques vacances, chèques cadeaux

■ Services proposés

Relais colis, photocopieuse, dépôt de piles usagées...

■ Description du commerce en quelques mots :

**Je consens à recevoir des informations municipales liées à mon activité
(aides existantes, ateliers thématiques, réunion Maire/commerçants...)**

OUI NON

Les données personnelles que vous communiquez dans ce formulaire sont collectées par la Ville d'Ivry-sur-Seine, responsable de traitement, dans le cadre de ses missions d'intérêt public, afin de vous permettre d'apparaître dans l'annuaire des commerçants ivryens et, avec votre consentement, de recevoir des informations municipales liées à votre activité. Vous pouvez en savoir plus sur le traitement de vos données et sur vos droits en consultant la page : RGPD | Ville d'Ivry-sur-Seine.