



Parlez-nous de vous !



Nom Prénom

Adresse

Téléphone

Email

Fonction

VOTRE PROJET

Délai du projet

Moins d'un an Entre 1 an et 2 ans Plus de 2 ans

Ville d'implantation souhaitée

Votre projet en quelques lignes

VOTRE ACTIVITÉ

Avez-vous un magasin ?

Oui Non

Si non, quelle est votre activité actuelle ?

Avez-vous un local en vue ?

Oui Non

Avez-vous réalisé une étude de marché ?

Oui Non