

**DEMANDE D'APPARTENANCE A LA SECTION METIERS D'ART
DE LA CHAMBRE DE METIERS ET DE L'ARTISANAT
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES**

Département _____

Je soussigné M _____

Dirigeant(e) de l'entreprise : _____

SIREN N° : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Adresse email : _____

Téléphone : _____

Demande à ce que mon entreprise soit intégrée à la section Métiers d'Art de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat Auvergne-Rhône-Alpes pour l'exercice du ou des métiers suivants :

Date et Signature