



AUTORISATION DE DEPOT – DISTRIBUTION DE BUBBLEMAG

Oui, j'autorise le dépôt du magazine bimestriel bubblemag en nos locaux pour être gracieusement offert à notre clientèle. La livraison a lieu tous les 3 mois et je peux modifier ou supprimer la livraison à tout moment par mail à julie@bubblemag.fr

1 – J'indique mes coordonnées

NOM : _____ PRENOM : _____

En qualité de : _____

EMAIL : _____

DENOMINATION COMMERCIALE : _____

SOCIETE (si différente de la dénomination commerciale) : _____

ACTIVITE :

Association Culturel Café/Restaurant Ecole Loisirs

Garde d'enfants Santé Site internet Société

Boutique (précisez l'activité) : _____

Autres : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____

2 – J'indique les détails de livraison

Nombre de magazines livrés (tous les 3 mois) :

50 100 150 200 250 300 350 autre :

Fermeture hebdomadaire : _____

Horaires : _____

Infos utiles (codes, instructions, etc...) : _____

Comment avez-vous connu Bubblemag ? : _____

3 – Signature

Tampon de la société

MERCI D'AGRAFER UNE CARTE DE VISITE A VOTRE FORMULAIRE
Merci de retourner ce formulaire par courrier à Bubblemag, 32 rue Charles Baudelaire 75012 Paris
ou par email à julie@bubblemag.fr