



## FORMULAIRE D'ADHESION COMMERÇANTS

### MESURES COVID-19 : CHEQUES COMMERCES LOCAUX

Par la présente convention,

je soussigné(e) .....

représentant(e) de 'entreprise .....

dont le numéro d'entreprise est le .....

et dont le siège social se situe à l'adresse .....

déclare:

- avoir pris connaissance du règlement concernant l'action de soutien aux commerçants dont une copie est disponible sur le site de la commune.
- ne pas réaliser un chiffre d'affaires annuel de plus de 750.000,00€. Dans le cas où le demandeur n'aurait pas encore réalisé un exercice complet, ce montant de 750.000€ sera proratisé suivant le nombre de jours que composent le premier exercice.
- que le siège social de l'entreprise pour lequel je demande l'adhésion est situé sur le territoire de la commune de Flobecq.
- vouloir y adhérer sans réserve et, dès l'approbation par le collège, d'apposer de manière visible l'affiche signalant la participation à l'action.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Prénom-Nom + Signature)