

I - PRESENTATION DU CANDIDAT

A titre informatif, ces données ne seront pas notées dans l'analyse des offres.

Nom ou raison sociale	ERISAY RECEPTIONS
Adresse, téléphone, courriel, site internet,	ZAC LES CHAMPS CHOUETTE 27600 SAINT AUBIN SUR GAILLON 02 32 54 06 33 contact@erisay.fr boutique.erisay-traiteur.fr
N° SIRET	SIRET : 3300425320006
PME	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Les horaires d'ouverture du candidat	Lundi au Vendredi : 8h30 – 18h00 Samedi : 8h30 – 17h00 Dimanche : Fermé
Interlocuteur désigné pour le contact commercial (nom, prénom, qualité, coordonnées)	Nom et prénom de l'interlocuteur privilégié et ses coordonnées : Téléphone : 02.32.54.78.22..... Portable : 07.78.38.15.35..... Courriel : ...julien.erisay@erisay.fr Horaires d'ouverture : 8h30 – 18h00..... Ces informations importantes serviront pour la prise de commande
Suppléant de la personne dédiée pour le contact commercial (nom, prénom, qualité, coordonnées)	Nom et prénom du suppléant et ses coordonnées : Téléphone : Portable : Courriel :@..... Horaires d'ouverture : Ces informations importantes serviront pour la prise de commande