

Ma pré-demande pour l'aide aux entreprises

Champs obligatoires

Nom

Prénom

Numéro de téléphone

Mail

Raison sociale de l'entreprise

Nom d enseigne (si différent de raison sociale)

SIRET

Etat de l'activité

- En création
- En reprise
- En activité

Type d'activité

Commune d'implantation

Objet de la sollicitation

Je souhaite recevoir les informations de la communauté de communes des Gorges de l'Ardèche

Les données à caractère personnel recueillies via ce formulaire sont destinées exclusivement aux services de la Communauté de communes des Gorges de l'Ardèche à des fins de traitement de votre demande. Elles ne sont pas transmises à des tiers et seront effacées dans un délai de 6 mois. Pour plus d'informations concernant notre traitement des données à caractère personnel et les modalités d'exercice de vos droits, veuillez consulter notre [politique de confidentialité](#).