



LABEL

Fédération des Sites historiques Grimaldi de
Monaco

Je soussigné(e) _____

Enseigne _____

Adresse postale _____

Adresse électronique _____@_____

Téléphone portable _____

Sollicite l'attribution du LABEL de la Fédération des Sites historiques Grimaldi de
Monaco

Pour : _____

Je m'engage à respecter la Charte des Sites historiques.

J'accepte d'acquitter, pour la première année, un montant de : 90 €uros TTC
par chèque à l'ordre de Pavillon Monaco

Pour l'année _____

Fait à

Le: