



## Société Lemenuscope

Annuaire des cartes-menu restaurants

8, Rue Boucry - 75018 - Paris

## FORMULAIRE ENREGISTREMENT DE L'ETABLISSEMENT

Nom du membre :

1. Données de l'établissement	
Nom de l'établissement*	
Adresse*	
Pays*	
Code postal	
Ville	
Type d'établissement ①	Autre :
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
Fax	
Permet la réservation	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Plats à emporter	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

2. Cuisine	
Type* ②	Autre
Spécialités ②	Autre
Spécialités du Chef	1.
	2.

3. Contact	
Site web ③	
Adrél	
Contact	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle
	Nom du contact/gérant :

4. Prix	
Prix moyen (€)	

5. Autres informations	
<b>Particularités</b>	<p>1. <input type="checkbox"/> Kasher <input type="checkbox"/> Hallal Autre :</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Végétalien <input type="checkbox"/> Biologique Autre :</p>
<b>Distinctions</b>	<p>1. Etoiles : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5  2. Fourchettes : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5  3. Baguettes : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Autre distinction :  Nb. Maximum cotation :  Valeur de l'établissement :</p>
<b>Référencements</b>	<p>01. <input type="checkbox"/> Le petit futé  02. <input type="checkbox"/> Le guide du routard  03. <input type="checkbox"/> Paris pas cher  04. <input type="checkbox"/> Michelin  05. <input type="checkbox"/> Rotary club  06. <input type="checkbox"/> Gîtes de France  07. <input type="checkbox"/> Le petit malin  08. <input type="checkbox"/> Diners Club  09. <input type="checkbox"/> Lyons Club  10. <input type="checkbox"/> Table Ronde</p> <p>Autre référencement :</p>
<b>Services proposés</b>	<p>1. <input type="checkbox"/> Piscine  2. <input type="checkbox"/> Magasins  3. <input type="checkbox"/> Bureau de change  4. <input type="checkbox"/> Parking  5. <input type="checkbox"/> Garage</p> <p>Autre service proposé :</p>
<b>Types de paiement acceptés</b>	<p>1. <input type="checkbox"/> Carte Visa  2. <input type="checkbox"/> American Express  3. <input type="checkbox"/> Visa premier  4. <input type="checkbox"/> Carte Gold</p> <p>Autre type de paiement accepté :</p>

## 6. Ouverture

<b>Ouverture de l'établissement</b>	<input type="checkbox"/> Ouvert 7j / 7		<input type="checkbox"/> Ouvert 24h / 24	
	<b>Les jours de semaine</b>	<b>Matin</b>	<b>Soir</b>	
	<input type="checkbox"/> Lundi	De h à h	De	h à h
	<input type="checkbox"/> Mardi	De h à h	De	h à h
	<input type="checkbox"/> Mercredi	De h à h	De	h à h
	<input type="checkbox"/> jeudi	De h à h	De	h à h
	<input type="checkbox"/> vendredi	De h à h	De	h à h
	<input type="checkbox"/> Samedi	De h à h	De	h à h
<input type="checkbox"/> Dimanche	De h à h	De	h à h	
<b>Remarques</b>				

## 7. Accessibilité

<b>Accès à l'établissement</b>	<input type="checkbox"/> Route	Routes :
	<input type="checkbox"/> Métro	Station :
	<input type="checkbox"/> SNCF	Station :
	<input type="checkbox"/> RER	Station :
<b>Parking (nb.</b>		

## 8. Observations

<b>Observations diverses</b> <b>Exemple : Indications pour accéder à votre établissement</b> <b>255 car. maxi.</b>	
--	--

Notes : Les zones marquées d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

- ① : Voir la liste des types d'établissement en annexe 1
- ② : Voir la liste des types et spécialités de cuisine en annexe 2
- ③ : Le site web est demandé uniquement dans le cas d'une cotisation OPTION 3

Vous disposez du logiciel WORD :

- a. Remplissez le formulaire d'adhésion directement avec WORD
- b. Envoyez le formulaire rempli par **courriel électronique en fichier joint** à : [mkel@lemenoscope.com](mailto:mkel@lemenoscope.com)

Vous ne disposez pas du logiciel WORD

- a. Imprimez le formulaire et remplissez le
- b. Envoyez le formulaire rempli par la poste à l'adresse suivante :

**Société Lemenoscope**  
Service Clients  
8, Rue Boucry  
75018 - PARIS