

ADHESION N°1

RAISON SOCIALE :

TYPE D'ACTIVITÉ :

ADRESSE :

..... CODE POSTAL :

COMMUNE :

ADHESION N°2

RAISON SOCIALE :

TYPE D'ACTIVITÉ :

ADRESSE :

..... CODE POSTAL :

COMMUNE :

ADHESION N°3

RAISON SOCIALE :

TYPE D'ACTIVITÉ :

ADRESSE :

..... CODE POSTAL :

COMMUNE :

ADHESION N°4

RAISON SOCIALE :

TYPE D'ACTIVITÉ :

ADRESSE :

..... CODE POSTAL :

COMMUNE :

TARIFS

- Commerces, services : **30€**
- Culture, loisirs, producteurs, artisans : **60€**
- Restauration, bars, salons de thé : **90€**
- Hébergements 1 à 16 personnes : **90€**
- Hébergements 16 à 100 personnes : **150€**
- Hébergements plus de 100 personnes : **250€**

CONTACT

NOM :

PRÉNOM :

FONCTION :

MAIL :

TÉLÉPHONE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

FACTURATION

Si l'adresse de facturation est différente de celle de l'établissement :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL :

COMMUNE :

REGLEMENT

Réduction sur le total de 10% pour deux adhésions, de 20% pour trois adhésions, de 30% pour quatre adhésions.

Adhésion n°1 : _____

Adhésion n°2 : _____

Adhésion n°3 : _____

Adhésion n°4 : _____

Montant total : _____

Paiement par :

carte bancaire

chèque à l'ordre du Trésor Public

virement :

IBAN : FR76 1007 1390 0000 0020 0179 062

BIC : TRPUFRP1

Date : ___ / ___ / _____ Fait à

J'ai lu et j'approuve la charte du partenaire.

Cachet et signature: