

ADHESION N°1

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

TYPE D'ACTIVITÉ :

ADRESSE :

..... CODE POSTAL :

COMMUNE :

ADHESION N°2

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

TYPE D'ACTIVITÉ :

ADRESSE :

..... CODE POSTAL :

COMMUNE :

ADHESION N°3

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

TYPE D'ACTIVITÉ :

ADRESSE :

..... CODE POSTAL :

COMMUNE :

ADHESION N°4

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

TYPE D'ACTIVITÉ :

ADRESSE :

..... CODE POSTAL :

COMMUNE :

REFERENT

NOM :

PRÉNOM :

FONCTION :

MAIL :

TÉLÉPHONE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

OPTIONS

- J'accepte de **rendre automatique le renouvellement de mon adhésion**. Pour mettre fin à cette option, je m'engage à en informer l'office de tourisme un mois avant la date d'échéance de l'adhésion en cours.
- J'autorise l'office de tourisme à utiliser mes photographies publiées sur mes réseaux sociaux.
- Je suis disponible pour accueillir un educteur ou une réunion du Club Pro au sein de mon établissement

TARIF

Pack Ambassadeur Hébergement : 100€ X

Pack Ambassadeur Activité : 60€ X

Remise sur le total des packs ambassadeur de 10% pour 2 packs, 20% pour 3 packs, 30% pour 4 packs.

Pack Communication : 50€ X

Autre service :

TOTAL : _____

Paiement par :

- carte bancaire
- chèque à l'ordre du Trésor Public
- virement :
- IBAN : FR76 1007 1390 0000 0020 0179 062
- BIC : TRPUFRP1

FACTURATION

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

ADRESSE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

J'ai lu et je m'engage à respecter la charte du Club Pro

Date : ___ / ___ / _____ Fait à

Cachet et signature: