

# BULLETIN D'ADHESION

Date : .....

Raison Sociale : .....

Adresse : .....

N° SIRET : .....Code APE : .....

☎ : ..... Mobile : ..... Télécopie.....

E-mail : .....@.....

Site Internet : www.....

## Informations Personnelles

Représentant : Mr, Mme.....

Adresse représentant : .....

☎ : ..... Mobile : ..... Télécopie.....

E-mail : .....@.....

## Secteur d'activités touristiques

- Hébergement       Restauration       Activités Nautiques  
 Activités Découvertes       Location Véhicule       Services et Autres : .....

Photos à envoyer : stationtoutsourire@orange.fr

Site internet : www.destination-stfrancois.com

Je reconnais avoir lu les conditions d'adhésion et m'engage à régler ma cotisation de 100€ avant le 30 mars

J'adhère à l'Office de Tourisme de Saint-François pour l'année 2015

**Important : votre adhésion est valable du 1er janvier au 31 décembre et est validé par notre conseil d'administration à réception du bulletin d'adhésion signé accompagné du règlement de cotisation.**

Signature du représentant

Office de Tourisme---Avenue de l'Europe 97118 Saint-François---

☎ 0590686681/Fax :0590884874—

💻 infotoutsourire@orange.fr

Siret 478 132 624 00014 APE 9499Z

## Restaurant :

| Type de cuisine | Adresse | Tél | Nombre de couverts | Prix Max. | Prix Min. | Tarif Enfant |
|-----------------|---------|-----|--------------------|-----------|-----------|--------------|
|                 |         |     |                    |           |           |              |

| Jours et Horaires d'ouvertures | CB | Ticket | Type Chèque accepté | Accueil de groupe | Accès handicapés |
|--------------------------------|----|--------|---------------------|-------------------|------------------|
|                                |    |        |                     |                   |                  |