

## RESTAURANT :

TYPE DE CUISINE	NOM DE L'ETABLISSEMENT	NOMBRE DE COUVERTS	PRIX MAXIMUM	PRIX MINIMUM	TARIF ENFANT	CB	TICKET	TYPE DE CHÈQUE ACCEPTÉ (restaurants, Vacances...)	JOURS ET HORAIRES D'OUVERTURES	ACCUEIL GROUPE	ACCÈS HANDICAPÉS

Nombre de salles : .....

Bar : oui / non

Vente à emporter : oui / non

Climatisation : oui / non

Ventilateur : oui/non

Distance centre-ville : .....

Distance commerces : .....

Wifi : oui / non

Animaux acceptés : oui / non