

Nom : ..... Prénom : .....

Mail: ..... Téléphone: .....

Votre établissement : .....

Libellé et adresse de facturation : .....

Siret : .....

Cochez ci-dessous votre activité principale concernée et les prestation(s) complémentaire(s)

Prestataire touristique		
Association (Hors activités touristiques )	40 €	
Producteurs et commerçants ( alimentaire, caviste, snack , bar)	80 €	
Services de transport	100 €	

Hébergements / restauration		
Restaurants	100 €	
Hôtels-restaurants (Sans étoile, et 1 *)	140 €	
Hôtels-restaurants (2 *)	150 €	
Hôtels-restaurants (3 *)	160 €	
Chambres d'hôte	90 €	
Meublé ( capacité <15 )	90 €	
Hébergements (Capacité > 15 et groupe )	120 €	
Résidence de Tourisme et VVF	130 €	
Camping	130 €	
Hébergement insolite	90 €	

Activités de loisirs et sites de visites culturels		
Prestataire d'activités 2 saisons	110 €	
Loueurs de matériels (ski, VTT)	100 €	
Prestataire d'activité saison unique	80 €	
ESF	100 €	
Musées, sites culturels	70 €	
Accompagnateur indépendant	90 €	

Prestations complémentaire		
1 prestation complémentaire	40 €	
2 prestations complémentaires et plus	20 €	

**Montant Total du partenariat :**

.....