



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION A LA MARQUE « ACCUEIL VELO »

Nom de l'établissement : .....

Type d'établissement : .....

Classement / label (pour les hébergements et les restaurants) : .....

Date du classement : .....

Adresse complète de l'établissement : .....  
.....

Site Internet : .....

Contact suivi dossier :

Mme, M. NOM .....

Prénom .....

Fonction : .....

Courriel : .....

Téléphone : .....

Mon établissement se situe à proximité de(s) l'itinéraire(s) cyclable(s) :

- La Loire à Vélo à une distance de ..... km / m (par route)
- La Scandibérique à une distance de ..... km / m (par route)
- Une (ou des) boucle(s) vélo régionale(s) à une distance de ..... km / m (par route)

Je soussigné(e) Mme, M. .... Prénom .....

Qualité (préciser propriétaire, exploitant, gérant) .....

souhaite  adhérer  renouveler mon adhésion à la marque « Accueil Vélo ».

Je déclare avoir pris connaissance du référentiel « Accueil Vélo » propre à ma catégorie et du montant de la cotisation (200€ pour 3 ans sauf cas particuliers). **Le règlement s'effectuera après la visite de contrôle.**

Je sollicite un rendez-vous pour la visite de mon établissement.

Le : ..... à : .....

Signature :