

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION À LA MARQUE « ACCUEIL VÉLO »

Nom de l'établissement :

Type d'établissement :


Classement / label :


Date du classement / labellisation :

Adresse complète de l'établissement :

Site Internet :

L'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)

Contact du référent du dossier dans l'établissement :

Mme M. Nom :

Prénom :

Fonction dans la structure :

Téléphone (ligne directe) :

Courriel :

Je soussigné(e)

en qualité de (préciser propriétaire, exploitant, gérant) :

souhaite adhérer renouveler mon adhésion aux marques « Accueil Vélo » et sollicite un rendez-vous pour la visite de contrôle de mon établissement.

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

Le :

Signature :

à :

Référent de la marque Accueil Vélo à Tourisme Loiret : Marion PALEAU - marion.paleau@tourismeloiret.com - 06 21 86 45 46