

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 un itinéraire sécurisé piste cyclable route de campagne

La Scandibérique   à une distance de _____ km/m, par un itinéraire sécurisé piste cyclable route de campagne

Le Canal d'Orléans à vélo  à une distance de _____ km/m, par un itinéraire sécurisé piste cyclable route de campagne

Une (ou des) boucle(s) vélo régionale(s) à une distance de _____ km/m, par un itinéraire sécurisé piste cyclable route de campagne

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 d'audit de mon établissement pour la(les) catégorie(s) suivantes :

Hébergement Restauration Sites de visite Activités de Loisirs Loueur de vélos Réparateur de vélos

Je déclare avoir vérifié que mon établissement répond à l'ensemble des critères du référentiel de sa catégorie et avoir connaissance du montant de la cotisation (200€ pour 3 ans sauf offices de tourisme et cas particuliers).

Le règlement s'effectuera après la visite d'audit.

Le : _____ à :

Signature :

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