

**Coordonnées de l'établissement, informations publiques**

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. : ..... Portable : ..... Fax : .....

Email : .....

Site Internet : .....

Êtes-vous référencé sur :  Facebook  Twitter  MySpace  Instagram**Coordonnées du responsable de la structure, informations privées**

Nom et prénom : .....

Email : .....

Adresse : (si différente) .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. : ..... Portable : ..... Fax : .....

 Je souscris au « Pack Performance » au titre de l'année 2018 Je souscris au « Pack Performance + Pack Tourisme d'Affaires » au titre de l'année 2018Je joins mon règlement par chèque (à l'ordre de **Clermont Auvergne Tourisme**) de ..... € pour .....chambres. (Chèque encaissé courant janvier 2018). Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans le questionnaire ci-joint et autorise les institutions régionales, départementales et les offices de tourisme à relayer ces données sur le système d'information touristique Apidae et sur tous les supports de communication utiles à la promotion de mon offre. Je fournis des photographies récentes de mon établissement (moins de 12 mois) et autorise les institutions régionales, départementales et les offices de tourisme à les relayer dans tous les supports de communication qu'ils jugeront utiles.

Date .....Signature+ cachet .....