

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Office de Tourisme local _____ | |
| Nom et prénom du propriétaire _____ | |
| Adresse : N° _____ | rue _____ |
| Code postal _____ | Ville _____ |
| ☎ (domicile) : _____ | ☎ (Portable) : _____ |
| @ : (adresse mail) _____ | Site internet : _____ |

| | | | | | | | |
|------------------------------------|----------------------|--|--|--|-------|--|---------------------------------------|
| Chambre d'Hôtes (5 maximum) | | <input type="checkbox"/> Label Clévacances | | | | PARTICIPATION INSTRUCTION Clévacances | Labellisation Chambres d'hôtes |
| Nombre | Capacité par chambre | | | | Etage | 1 ^{ère} chambre (*) | 40€ |
| Adresse | CP VILLE | | | | | Chambre supplémentaire (**) | 15€ |

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|--|-----------|---|--|---|--|
| Meublé : nom de la location | | label clévacances actuel <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | | label clévacances sollicité <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | | Frais forfaitaires de participation à la visite et à l'instruction | |
| Etage | Capacité d'accueil | | Surface : | | | | |
| Adresse | | CP VILLE | | | | | |
| Meublé : nom de la location | | label clévacances actuel <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | | label clévacances sollicité <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | | Frais forfaitaires de participation à la visite et à l'instruction | |
| Etage | Capacité d'accueil | | Surface : | | | | |
| Adresse | | CP VILLE | | | | | |
| Meublé : nom de la location | | label clévacances actuel <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | | label clévacances sollicité <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | | Frais forfaitaires de participation à la visite et à l'instruction | |
| Etage | Capacité d'accueil | | Surface : | | | | |
| Adresse | | CP VILLE | | | | | |

LA DATE DE VISITE:

| | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Vos disponibilités | <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Mercredi | <input type="checkbox"/> jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> Matin | <input type="checkbox"/> Après midi |
| Dates souhaitées _____ | | | | | | | |
| A éviter _____ | | | | | | | |

(*) 1^{er} hébergement ou par visite si les logements ne sont pas visités le même jour

(**)si les visites se font le même jour

Ci-joint un chèque correspondant à la participation forfaitaire à l'instruction du dossierEuros

Chèque à libeller à l'ordre de l'ADT67

Fait à

Le
SIGNATURE