

# BULLETIN DE PARTENARIAT

## 2019



Nom : ..... Prénom : .....

Société/prestation principale : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Adresse mail : ..... Tel : .....

**ADHÉSION** : Pour bénéficier des prestations de services de l'Office de Tourisme, la cotisation d'adhésion est obligatoire. En devenant adhérent, vous participez à la vie associative de l'OT..... 15€

**MUSEES et SITES DE VISITE** ..... 30€

**PRODUCTEURS** (vin, conserve, fromage, biscuit, miel, marrons...)  
**COMMERCE TOURISTIQUES** (Boutique de souvenirs, Artisanat d'art, Boutique terroir)  
**RESTAURANTS**  
**ACTIVITÉS de loisirs & pleine nature**..... 50€

**COMMERCE/ARTISANS** (annonce simplifiée dans le guide)  
**ASSOCIATIONS** intéressées par l'activité touristique..... 20€

**HÉBERGEMENTS**  
 Gîte d'étape et refuge..... 30€   
 Campings, Hôtels, Chambre d'hôtes, meublés (1 à 2 unités) ..... 50€   
 Meublés (3 à 5 unités)..... 60€   
 Meublés (+5 unités) et structures grande capacité, Villages vacances, Agences de locations ..... 80€

**ANNONCES SUPPLÉMENTAIRES** (préciser le(s) nom(s).....) 30€

**ENCART PUBLICITAIRE** : Sur la brochure, vous pouvez augmenter la taille de votre annonce (pour donner plus d'informations et agrandir votre photo) OU vous pouvez opter pour un encart publicitaire. Tarifs : 50 € le 1/4 de page, 80 € la 1/2 page, 150 € la pleine page..... €

Je certifie être adhérent à l'association du réseau des professionnels de la voie verte Passa País et j'obtiens une réduction de 5 €..... -5 €

**TOTAL** : .....

**ATTENTION** : IL est IMPERATIF que votre règlement par chèque à l'ordre de l'Office de tourisme soit joint à ce bulletin sans quoi votre promotion ne pourra être assurée. Si vous souhaitez régler par virement, merci de cocher la case ci-dessous et une facture avec les coordonnées bancaires de l'OT vous sera adressée.

Bulletin et règlement à envoyer à Office de tourisme - Place du Foirail - 34220 SAINT PONS DE THOMIERES

Je préfère régler par virement ou mandat administratif, à réception de la facture

Je souhaite recevoir une facture

Fait à....., le ..... Signature :