

Formulaire d'adhésion Compagnon de Route® 2018

A retourner compléter (si vous souhaitez adhérer)

Merci de compléter les coordonnées de votre établissement

Catégorie de votre établissement :

Téléphone :

Coordonnées GPS :

Autre téléphone :

Adresse :

E-mail :

Site web :

Caractéristiques de votre établissement :

Capacité d'accueil :

Possibilité de transport des randonneurs : oui non

Services et équipements :

.....

.....

.....

Période de fermeture :

Vos tarifs pour 2018 :

Pour manger		Pour dormir	
Petit-déjeuner :	€	1 personne :	€
Menu :	€	2 personnes :	€
Carte :	€	3 personnes :	€
Panier pique-nique :	€	4 personnes :	€
Autre :		Autre :	

Autres prestations :

.....

.....

Je ne souhaite pas devenir Compagnon de Route®

Je soutiens le développement de la randonnée en Savoie

Je deviens Compagnon de Route®.

Ci-joint mon chèque de cotisation d'un montant de 47 €.

Un reçu vous sera adressé ainsi qu'un autocollant à apposer sur votre devanture →

Nom et prénom :

Fait à :

Le :

Signature :



