

# DEMANDE D'ADHÉSION CHAMBRES

➤ **Visite de labellisation :**

**30 € TTC\*** pour la 1<sup>ère</sup> chambre      **20 € TTC\*** de la 2<sup>ème</sup> à la 5<sup>ème</sup> chambre

➤ **Droit d'entrée** redevable une seule fois payable lors de la remise du certificat d'agrément :

**43 € TTC\*** par chambre

➤ **Cotisation annuelle :** Modalités, dégressivités et montants identiques au droit d'entrée  
50 % de réduction la première année si elle est incomplète

\* prestation soumise à la TVA au taux normal de 19,6 % : une facture détaillée sera éditée.

➤ La visite de maintenance triennale est **gratuite**

**Je soussigné(e)**

Nom ..... Prénom .....

Adresse : .....

Code Postal : \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ Ville : .....

Tél.: 0 \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ou 06 / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Courriel : ..... @ .....

Préciser éventuellement heures d'appel, disponibilités, mandataire à contacter pour la visite : .....

**demande la visite de la(es) chambre(s) suivantes en vue de l'agrément Clévacances :**

Chambre	Adresse exacte	Coût TTC visite
N°		30 €
N°		20 €
N°		20 €
N°		20 €
N°		20 €

Adhérent à l'Office de Tourisme de : .....

Ci-joint un règlement de.....€ à l'ordre de **CANTAL TOURISME** pour le coût de la visite de labellisation UNIQUEMENT.

Fait à....., le.....200..... Signature :