

DÉCLARATION D'INTÉRÊT

ORGANISME :

Catégorie* :

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax :

E-mail : Site Web :

CONTACT TOURISME D'AFFAIRES :

Nom : Prénom :

Titre :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Souhaite recevoir un dossier de présentation

Souhaite adhérer au Club

Ne souhaite pas adhérer au Club

Merci de préciser les raisons de votre choix :

* Hôtel, DMC, traiteur, lieu événementiel, transporteurs, ...