

DEMANDE D'INSCRIPTION

Madame, Monsieur : _____

Agissant en tant que (fonction) : _____

Représentant la Société : _____

Adresse : _____

N° Siret : _____

N° URSSAF : _____ Code APE : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Site internet : _____

Confirme mon inscription à la démarche qualité spécifique aux activités de loisirs sportifs de nature

J'ai pris bonne note du déroulement du programme, et j'ai bien noté que :

1. Je dois attester exercer mon activité dans le respect des réglementations applicables
2. Le coût restant à ma charge est de 400€ et devra être versé au jour de l'auto évaluation individuelle.

Les frais induits par la visite du « client mystère » restent à votre charge.

Fait à : _____ le : _____

SIGNATURE

CACHET DE L'ETABLISSEMENT

« lu et approuvé, bon pour accord »

CONTACT

Nathalie FAURE-BRAC

Comité Départemental du Tourisme des Hautes-Alpes

13 Avenue Maréchal Foch – BP 46 - 05002 Gap Cedex

Tel : 04 92 53 00 56 - Fax : 04 62 53 31 60

E-mail : nathalie.faure-brac@hautes-alpes.net

