



DEMANDE de REFERENCEMENT à la MARQUE ACCUEIL VELO

Nom commercial de la Structure :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Personne à contacter :

NOM :

Prénom :

Qualité (ex : propriétaire, gérant, etc...) :

Tél : Mail :

Type de prestation :

Prestation*:	X	Observations
Hébergement		Type :
Office de Tourisme		
Restaurant		
Loueur de vélos		
Réparateur de vélos		
Lieu de Visite		

**cocher la prestation touristique concernée*

Demande-le :

Je soussigné, sollicite l'examen de ma structure touristique au titre de la Marque Accueil Vélo.

Signature :

Votre interlocuteur : Jean-Marc LOUIS CDT24 Jeanmarclouis@tourismeperigord.com 0553355046