

A renvoyer complété et accompagné du règlement avant le 15 mars 2025.

|             |                          |          |
|-------------|--------------------------|----------|
| Coordonnées | Nom de l'établissement : |          |
|             | Nom du représentant :    |          |
|             | Adresse :                |          |
|             | Complément adresse :     |          |
|             | Code postal :            | Ville :  |
|             | Téléphone :              | E-mail : |

### Je renouvelle mon adhésion à l'association CHÂTEL TOURISME :

- Je complète le formulaire d'adhésion 2025.
- Je transmets au service adhésion mon bulletin daté et signé, accompagné du règlement par e-mail à : [e.mouthon@chatel.com](mailto:e.mouthon@chatel.com) ; ou par courrier : CHÂTEL TOURISME 14 rte de Thonon BP 40 – 74390 CHÂTEL
- Je reçois un mail de confirmation d'adhésion accompagné de la facture correspondante.

**#ADHÉRENT2025** Je suis adhérent 2025 dès réception du règlement

En qualité d'adhérent à CHÂTEL TOURISME, je m'engage à communiquer de façon réactive toute l'information concernant mon activité : nouveautés, bons plans, horaires et périodes d'ouverture, tarifs...

**Je déclare adhérer à l'association CHÂTEL TOURISME pour l'année 2025,**

Je règle la cotisation 2025 d'un montant de : *(grille de tarification ci-jointe)*

| DÉSIGNATION   | MONTANT |
|---|---------|
| Cotisation à l'association CHÂTEL TOURISME :                          | 207.00€ |
| Nombre de chambre : ..... X 5€ =                                      | .....   |
| Option(s) rubrique(s) supplémentaire(s) :                             |         |
| <i>Restaurant</i> 1    X 60€ =  | .....   |
| <i>Bar</i> 1    X 60€ =   | .....   |
| Activités : <i>Bien-être, détente et remise en forme</i> 1    X 60€ = | .....   |
| <i>Escape Game</i> 1    X 60€ =                                       | .....   |
| <b>TOTAL A PAYER</b>  | .....   |

Par :  Chèque  Espèce  Virement bancaire\*  Carte bleue (à l'accueil de CHÂTEL TOURISME)

\*IBAN : FR76 1027 8024 0200 0142 8854 545 / BIC : CMCIFR2A ;

**Indiquer votre nom dans le motif de virement.**

Date :

Signature de l'adhérent :