

COORDONNÉES

Nom de l'établissement :					
Nom du responsable :					
Adresse :					
		74390 Châtel			
Téléphone :		Mobile :		Email :	
Site internet :					
Lien réservation :					
Page Facebook :					

Langues parlées :



DESCRIPTIF

Merci de nous fournir un descriptif de votre établissement (nous nous chargerons de la traduction en anglais et néerlandais). Nous vous rappelons l'importance du descriptif pour attirer l'attention des clients.

PRESTATIONS

MODES DE PAIEMENT



STATIONNEMENT ET ACCESSIBILITE EN FAUTEUIL ROULANT

- Parking privé
 Parking à proximité
 Parking couvert
 Parking couvert
 Accessibilité en fauteuil roulant :
 Non accessible
 Accessible en autonomie
 Accessible avec aide

TYPES DÉTAILLÉS

- Ostéopathe
 Pharmacie
 Dentiste
 Infirmier
 Médecin
 Médecin spécialiste
 Masseur / Kinésithérapeute
 Intervient à domicile

PÉRIODES ET HORAIRES D'OUVERTURES

Merci de nous indiquer vos périodes, jours et horaires d'ouverture. Vous serez automatiquement recontacté à chaque début et fin de saison pour mettre à jour ces informations.

Périodes	Horaires d'ouverture	Jour(s) de fermeture

PHOTOS

Merci de nous faire parvenir des photos intérieures et extérieures **de qualité et de grande taille (minimum 1920 pxls sur le grand côté)** qui mettront en valeur votre établissement. **Ces photos doivent être libres de droit et il est indispensable d'indiquer le crédit photo pour chacune d'elles et s'il y a lieu la date limite de publication.** **Les photos trop petites ou de mauvaise qualité ne seront pas mises en ligne.** Vous pouvez nous les faire parvenir par mail, clé USB, cd...

DIVERS

En tant qu'adhérent à Châtel Tourisme vous recevrez automatiquement les newsletters aux adhérents, les communications de Châtel Tourisme et les demandes de renseignements. Merci de nous indiquer si vous souhaitez également recevoir de notre part :

- Le bulletin météo quotidien : en saison d'hiver
 en saison d'été
 au printemps
 en automne

Fait le

Signature