Demande d'adhésion



Type d'établissement			
Hotel - Restaura		hébergement	Nombre de chambres
Etablissement de	erestauration		
Débit boissons			
Nom de l'enseigne			
Adresse de l'enseigne			
Rue, N°	L-	Ville	
Nom de la société			
Adresse de la société			
Rue, N°	L-	Ville	
Téléphone		Fax	
E-mail	Portable		
Nom du responsable			
Envoyer le courrier à l'a	adresse de 🔲 la	a société	l'enseigne
	ement souhaitée. 2024 – Veuillez cochei Cotisation a	-	ondante
Hôtel	Restaurant	Café	Abonnement
205,00€+			magazine
	475.000	120,006	
2,00/chambre	175,00€	120,00€	50,00€
	is autorisez à utiliser vos données à cara cteur horeca selon la réglementation UE	•	·
	voyer le formulaire signé au s	ecrétariat de l'HORE	SCA. Une facture vous sera
envoyée dès réception c	iu present formulaire.		
Fait à	le,	Signature	e:

Secrétariat de l'HORESCA