



> Identité du partenaire

(OT, SLA ou ALT habilités ou regroupement de prestataire touristique)

Dénomination MAISON DU TOURISME DU LIVRADOIS-FOREZ

Nom & Prénom du représentant BARRES BENOÎT

Qualité du représentant DIRECTEUR

Adresse LE BOURG

Code postal 63880 Ville SAINT-GERVAIS-SOUS-MEYMONT

Téléphone 04 73 95 76 19 Fax

E-mail contact@vacances-livradois-forez.com

Site Internet www.vacances-livradois-forez.com

> Identité du professionnel

(Professionnel Personne Morale)

Dénomination sociale

Nom commercial / Enseigne

Nom & Prénom du représentant légal

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Fax

E-mail

N° SIRET

> Description des prestations proposées par le professionnel

.....

Secteurs	Labels	Type de classement	Nattitude
Gîtes ou Meublés			
Chambres d'hôtes			
Hôtels			
Campings			

Le Partenaire s'engage à ce que les informations communiquées par le Professionnel de tourisme soient complètes, exactes et à jour.

Il s'engage par ailleurs à recueillir l'accord du Professionnel de tourisme sur les Conditions d'Utilisation des Services et à les faire respecter à tout moment par ce dernier. En signant le bulletin d'adhésion, le Professionnel reconnaît avoir pris connaissance préalablement, lu, compris et accepté sans réserve, les Conditions d'Utilisation des Services de la plateforme de commercialisation « Open system ».

Fait en 2 exemplaires

Date le

Le PARTENAIRE

Le PROFESSIONNEL