



FORMULAIRE – NOUVEL HEBERGEMENT

Nom de l'établissement : _____

Nom du gérant : _____

Adresse : _____

NPA - Localité : _____

E-mail : _____

Site Internet : _____

Téléphone : _____

Type d'hébergement : ☐ Chambre d'hôte / BnB
☐ Hôtel
☐ Appartement / Studio
☐ Logement de groupes
☐ Autre : _____

Nombre de chambres : _____

Nombre de lits : _____