

Organisateurs privés d'événements

Nom de l'organisme :

Libellé de facturation (nom et adresse):
.....

E-mail:

Pour bénéficier des services décrits dans le guide du partenariat joint, je choisis mon offre :

OFFRE	MONTANT TTC
<input checked="" type="radio"/> Partenariat Animations / Année 2018	100€

TOTAL TTC	100€
------------------	-------------

Chèque à libeller à l'ordre de : «SPL Destination Les Sables d'Olonne».

**Attention: aucun «Bon à tirer» de vérification ne sera envoyé pour validation
de votre annonce avant envoi à l'impression.**

Le ____ / ____ / 20____ ,

Bon pour accord, signature :

●●● **OFFICE DE TOURISME DESTINATION LES SABLES D'OLONNE**

1 Promenade du Maréchal Joffre / BP 20146 / 85104 LES SABLES D'OLONNE Cedex
Tél. +33 (0)2 51 96 85 83 / animations@otls.fr

www.lessablesdolonne-tourisme.com

