



BULLETIN D'INSCRIPTION PARTENARIAT 2025 CHAMBRES D'HÔTES

**Bulletin d'inscription à
L'OFFICE DE TOURISME INTERCOMMUNAL(OTI) GRAND CHAMBERY ALPES TOURISME,**
représenté par Mr Guillaume ROSETTI, son Directeur.

Votre contact pour les chambres d'hôtes :
Nelly FOULON - n.foulon@chamberymontagnes.com - Tél. : 04 79 33 42 47

Votre bulletin est à renvoyer, complété et signé, avec le règlement à :
Office de tourisme – 5 Bis Place du Palais de justice – 73000 CHAMBERY

(Tout bulletin renvoyé sans le règlement ne sera pas pris en compte).

Partenaire :

Madame/Monsieur :

Adresse personnelle :

CP : Ville :

Téléphone : Mail :

Numéro de SIRET (si vous en possédez un) : / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Nom et adresse de l'hébergement :

1. Nom :

Adresse :

.....

2. Nom :

Adresse :

Voir au dos 

GRAND CHAMBERY ALPES TOURISME

5 bis place du Palais de Justice - F-73000 Chambéry
Tél. +33 (0)4 79 33 42 47 - www.chamberymontagnes.com



Je souscris au pack « Chambéry Montagnes Partenaire » :

TARIF DU PACK « CHAMBERY MONTAGNES PARTENAIRE »

- **Pour une chambre d'hôtes dans le territoire Grand Chambéry** : 84 €
- Par chambre d'hôtes supplémentaire = (nombre) x 15 € =€
- + capacité (nombre de personnes pour l'ensemble des chambres d'hôtes) x 2€ =€
- Pour une chambre d'hôtes hors territoire Grand Chambéry : 101 €
- Par chambre d'hôtes supplémentaire = (nombre) x 18 € =€
- + capacité (nombre de personnes pour l'ensemble des chambres d'hôtes) x 2€ =€

Total règlement : € TTC

Exemples pour le territoire de Grand Chambéry :

- vous avez une chambre d'hôtes de 4 personnes, votre règlement sera de 84 € + (4 x 2 €) = 92 €
- vous avez deux chambres d'hôtes : l'une de 4 personnes et l'autre de 5 personnes, votre règlement sera de 84 € pour la première et 15 € pour la seconde + la capacité des deux chambres (4+5 personnes) = 9x2€ = 18 € soit un total de 84 + 15 + 18 = 117 €

Modes de règlement :

Chèque (ordre REG AR GCAT ACCUEIL LE CHATELARD) joint à votre contrat

ou

Virement (**mentionner « GCAT PACK 2025 » sur votre virement**) - Date du virement : / / 2025

RIB : 10071 73000 00002000898 48 – **IBAN** : FR76 1007 1730 0000 0020 0089 848

BIC : TRPUFRP1

(Merci d'utiliser ce compte uniquement pour le paiement de l'adhésion au pack partenarial)

Fait à le / / 2025

Le partenaire :

(Signature et tampon précédés de la mention « Bon pour accord »)