



BULLETIN D'INSCRIPTION PARTENARIAT 2025 PRODUCTEURS - ARTISANS - MUSEES et SITES – PRESTATAIRES DE TRANSPORTS - COMMERCE

Bulletin d'inscription à

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

Votre contact :

Marie-Hélène CHAMBON – mh.chambon@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 la structure adhérente :

Nom :

Adresse :

.....

Nom et adresse du siège social (si différent de la structure) :

Nom :

Adresse :

.....

Nom et adresse de facturation (si différente des deux adresses ci-dessus) :

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 « CHAMBÉRY MONTAGNES PARTENAIRE »

Activité	Tarif territoire Grand Chambéry	Tarif hors territoire Grand Chambéry
<input type="checkbox"/> Commerce, services, artisanat (artiste, artisan, producteur, autocariste, prestataires transports, agences immobilières)	145 €	174 €
<input type="checkbox"/> Maison des artisans	257 €	
<input type="checkbox"/> Activités de loisirs, bien-être	145 €	174 €
<input type="checkbox"/> Base de loisirs	520 €	
<input type="checkbox"/> Discothèque	100 €	120 €
<input type="checkbox"/> Casino	816 €	
<input type="checkbox"/> Musée et sites culturels	145 €	174 €
<input type="checkbox"/> Ecole de ski	370 €	
<input type="checkbox"/> Station	1 000 €	
<input type="checkbox"/> Tourisme fluvial	200 €	240 €
<input type="checkbox"/> SITOB	566 €	

Total règlement : € TTC

Modes de règlement :

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

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 »)