

Coordonnées de mon établissement (apposer le tampon) :

**CONTRAT DE PARTENARIAT
ANNEE 2018**

**À retourner à Brive Tourisme au plus tard
le 30 octobre 2017**

N° TVA intracommunautaire :

Mon choix / Mes choix :

1—J'inscris mon hôtel au titre du Pack Gaillard : je calcul le montant (compléter obligatoirement SVP) :

Moyenne des **prix publics** des chambres **affichés** pour **l'année 2018** = x 0.50 x le nb total de chambres dans l'établissement = donne un total de =€ HT ⁽¹⁾

Plafonds fixés à :

- 367 € HT pour les hôtels classés 1 étoile & non classés
- 530 € HT pour les hôtels classés 2 étoiles
- 632 € HT pour les hôtels classés 3 étoiles
- 795 € HT pour les hôtels classés 4 étoiles

Si la somme totale trouvée en ⁽¹⁾ est supérieure ou égale au plafond, je prends en compte le plafond
Si la somme totale trouvée en ⁽¹⁾ est inférieure au plafond, je prends en compte la somme trouvée.

Montant HT : €

2 - J'inscris mon restaurant d'hôtel au titre du Pack Services 100% Gaillard : HT —————> 92 €

3 - Je souhaite bénéficier également des services optionnels du Pack Services 100% Gaillard pour mon établissement :

- accompagnement numérique initial (7h) HT —————> 150 €
- accompagnement numérique de suivi (7h) HT —————> 150 €

Montant de la TVA (20 %) €

TOTAL TTC à régler €

4—J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions du Pack Services 100% Gaillard 2018 présentées dans le Guide du partenariat

5—Je souhaite bénéficier de l'option "reportage photos" au prix de **280 € HT** (ne pas joindre de règlement ; le photographe vous facturera directement au moment de la prestation).

Fait à Le

Règlement ci-joint **OBLIGATOIRE** par : Chèque Espèces

Signature

ORDRE DU CHEQUE : SPL Brive Tourisme Agglomération

Adresse expédition :

SPL Brive Tourisme Agglomération
à l'attention de Sandrine Peyre-Brosson
19, rue Maréchal Brune—19100 Brive

Cadre réservé à l'OT

Je souhaite un encaissement du chèque à partir du :

NB : Une facture acquittée vous sera adressée courant décembre 2017/janvier 2018.