Formulaire de soutien - Compagnon de Route® 2027

FFRandonnée Gard

NOM DE L'HÉBERGEMENT : .....

Informations générales

Catégorie : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

E-mail : .....@.....

Site Internet : .....

.....

Adresse postale :

.....

.....

Personne référente

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : (si différente de l'hébergement)

.....

.....

Autres labels / dispositifs :

(nous transmettre les logos par mail)

.....

.....

Numéro de sentier : .....

(Ne rien inscrire dans ce cadre, merci)

VOS ACTIVITÉS

Période d'ouverture : £ Toute l'année £ Autres : .....

Accueil : £ Itinérance (1 nuit et +) £ Séjour (2 nuits minimum)

Type d'accueil : £ Dortoirs : nombre. lits simples

Capacité d'accue : £ Chambres : nombre lits simples. Lits doubles

: £ Autres : .....

VOS SERVICES

Accueil d'animaux : £ Chiens £ Chevaux £ Ânes £ Autres : .....

Restauration : £ Petit-déjeuner £ Déjeuner £ Dîner £ Pique-nique £ Autres : .....

☐ Je deviens Compagnon de Route

Je soutiens la veille et le balisage des sentiers de randonnée dans le Gard et je m'engage à offrir un accueil et des prestations de qualité aux randonneurs. Mon soutien est tacitement reconductible chaque année (sous réserve du versement des 50€ de participation) et sans engagement. Si je ne souhaite plus vous soutenir, il me suffit de vous écrire (mail ou courrier).

NOM Prénom : .....

Signature :

Réglé par : £ paiement HelloAsso £ chèque (nom de l'hébergement au dos)

Fait à ..... le ...../...../.....