FORMULAIRE DE PARTENARIAT OFFICE DE TOURISME 2024

FORMULE N°2 : A PARTIR DE 126 EURO/AN + 36€ SI EXTERIEUR

(HOTELS / RESIDENCES : SE REPORTER A LA GRILLE TARIFAIRE)

CETTE FORMULE COMPREND :

☞ 6 photos de présentation de votre activité
☞ Création d'une page sur notre site internet pour votre structure sur : www.maussane.com, avec 6 photos, un descriptif complet, vos tarifs, la géolocalisation sur une carte.
☞ Tarif préférentiel pour une publicité sur le plan de ville ou le guide touristique de Maussane Les Alpilles selon l'année d'édition
☞ Coordonnées dans l'annuaire des partenaires
☞ Présence sur nos supports de communication (liste des hébergements, liste des restaurants…)
☞ Accès aux présentoirs de l'Office de Tourisme pour déposer vos brochures, flyers…
☞ Animation et mise en réseau des partenaires (lettre d'information, rencontres de promotion, présence sur nos mailings…)

A COMPLETER :

ETABLISSEMENT :

RESPONSABLE / PROPRIETAIRE :

ADRESSE

N° DE VOIE / RUE :

CODE POSTAL :

VILLE :

ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFERENTE) :

N° DE VOIE / RUE :

CODE POSTAL :

VILLE :

CONTACT :

TEL : MOBILE :

E-MAIL : SITE WEB :

TYPE D'ETABLISSEMENT :

☐ CHAMBRE D'HOTES ☐ LOCATION DE MEUBLES ☐ RESIDENCE OU VILLAGE VACANCES
☐ HOTEL ☐ RESTAURANT ☐ COMMERCE/ARTISAN/AGRICULTEUR*
☐ AGENCE IMMOBILIERE ☐ EXTERIEUR A MAUSSANE
*PRECISER ACTIVITE :

LABEL(S) : ☐ NON ☐ OUI : LESQUELS :

CLASSEMENT : VEUILLEZ INDIQUER :
LE NIVEAU (NOMBRE D'ETOILES ; EPIS ; CLES ET AUTRES…) :
LA DATE DE CLASSEMENT :

ACCESSIBILITE PERSONNES A MOBILITE REDUITE : ☐ NON ☐ OUI

VOS TARIFS : VEUILLEZ INDIQUER VOS TARIFS (FOURCHETTE BASSE SAISON /HAUTE SAISON)

PERIODE D'OUVERTURE : MERCI D'INDIQUER VOTRE PERIODE D'OUVERTURE /DE FERMETURE

DESCRIPTIF DE VOTRE ACTIVITE :

TRANSMETTRE :
6 photos de bonne qualité (mini 1,5Mo) dont une en format paysage + descriptif de 800 caractères espaces compris pour la formule n°2 . *Envoyez vos fichiers, jpeg, à tourisme@maussanelesalpilles.fr*
Ps : Vous ne disposez pas de photos de votre hébergement, nous pouvons réaliser vos photos gratuitement sur demande.

Date : …… / ….. / …….

Signature :