

Formulaire à renvoyer à :
FFRandonnée Alpes-Maritimes – 6 bis boulevard Maréchal Juin – 06800 Cagnes-sur-Mer
Ou par mail à : alpes-maritimes@ffrandonnee.fr

— Coordonnées de votre établissement

Type d'établissement :

Nom de l'établissement :

Adresse Postale :

Tél : Mail :

Site Web : Coordonnées GPS :

— Votre activité

Période d'ouverture :

Capacité d'accueil (nombre de chambres, nombre de places) :

Equipements (ex. TV, wifi, lave-linge) :

— Les services proposés

Transport des randonneurs (utile si vous êtes loin du chemin) : OUI NON

Accueil des animaux (équidés, canidés, etc.) : OUI NON précisez :

Moyens de paiement acceptés :

Autres services proposés :

— Vos tarifs

Pour dormir :

Petit déjeuner :

Pour manger (repas, pique-nique etc.) :

Autres services :

Je soutiens le développement de la randonnée dans les Alpes-Maritimes. **Je deviens Compagnon de Route.**

Ci-joint mon chèque à l'ordre du CDRP06 de€

J'effectue un virement de€

Cotisation d'un montant de : **40 €** pour un hébergement d'une capacité d'accueil < 30 et **60 €** pour d'une capacité d'accueil > 30

Nom et Prénom :

Fait à : Le Signature :