

**BON DE COMMANDE HOTELS  
EN BRETAGNE ET HAUTE BRETAGNE ILLE-ET-VILAINE 2020**

Nom de l'établissement : .....

Nom du responsable : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile: .....

Adresse mail : .....

J'adhère à l'offre de services du Comité régional du tourisme de Bretagne: ..... 120.00€ TTC  
(100.00€ HT)

J'adhère au Comité départemental du tourisme Haute Bretagne Ille-et-Vilaine :... 150.00€ TTC  
(125.00€ HT)

Je retourne mon inscription d'un montant total de : ..... € TTC

**AVANT le 26 SEPTEMBRE 2019** à CRT Bretagne - Soazig Thiéry -1 rue Raoul Ponchon -CS 46938 -  
35069 Rennes Cedex - [s-thiery@tourismebretagne.com](mailto:s-thiery@tourismebretagne.com)

Je règle  Par chèque :  
A l'ordre du « CRT Bretagne »

Par Virement :  
Banque Postale - Centre de Rennes  
IBAN : FR 10 2004 1010 1300 7470 4X03 475  
BIC : PSSTFRPPREN

*Coordonnées facturation* : A compléter si différentes de celles de l'établissement. Sans mention de votre part, la facture sera établie selon les coordonnées ci-dessus.

Libellé de facturation : .....

Adresse de facturation : .....

Mail de facturation : .....

Vous faites partie d'une Collectivité territoriale, votre facture sera déposée sur Chorus Pro. Merci de renseigner les champs suivants :

N° de Siret : .....

N° d'engagement : ..... Code Service : .....

Inscription validée à réception de votre règlement par chèque (à l'ordre du CRT Bretagne), virement bancaire ou postal, ou mandat administratif. Nous vous adresserons, à réception, la facture correspondante. En cas de virement bancaire ou postal ou de paiement par mandat administratif, merci d'indiquer la référence de la facture ou le nom de votre établissement. RIB disponible sur simple demande. Vos données font l'objet d'un traitement et sont collectées à l'usage exclusif du CRT et du CDT 35, en vue de vous informer sur nos actions respectives. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant sur simple demande auprès du CRT ou du CDT. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Nom du signataire : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

**BON DE COMMANDE CAMPINGS  
EN BRETAGNE ET HAUTE BRETAGNE ILLE-ET-VILAINE 2020**

Nom de l'établissement : .....

Nom du responsable : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile: .....

Adresse mail : .....

- J'adhère à l'offre de services du Comité régional du tourisme de Bretagne: ..... 120.00€ TTC  
(100.00€ HT)
- J'adhère au Comité départemental du tourisme Haute Bretagne Ile-et-Vilaine :.. 150.00€ TTC  
(125.00€ HT)

Je retourne mon inscription d'un montant total de : ..... € TTC

**AVANT le 26 SEPTEMBRE 2019** à CRT Bretagne - Soazig Thiéry -1 rue Raoul Ponchon -CS 46938 -  
35069 Rennes Cedex - [s-thiery@tourismebretagne.com](mailto:s-thiery@tourismebretagne.com)

Je règle  Par chèque :  
A l'ordre du « CRT Bretagne »

Par Virement :  
Banque Postale - Centre de Rennes  
IBAN : FR 10 2004 1010 1300 7470 4X03 475  
BIC : PSSTFRPPREN

*Coordonnées facturation* : A compléter si différentes de celles de l'établissement. Sans mention de votre part, la facture sera établie selon les coordonnées ci-dessus.

Libellé de facturation : .....

Adresse de facturation : .....

Mail de facturation : .....

Vous faites partie d'une Collectivité territoriale, votre facture sera déposée sur Chorus Pro. Merci de renseigner les champs suivants :

N° de Siret : .....

N° d'engagement : ..... Code Service : .....

Inscription validée à réception de votre règlement par chèque (à l'ordre du CRT Bretagne), virement bancaire ou postal, ou mandat administratif. Nous vous adresserons, à réception, la facture correspondante. En cas de virement bancaire ou postal ou de paiement par mandat administratif, merci d'indiquer la référence de la facture ou le nom de votre établissement. RIB disponible sur simple demande. Vos données font l'objet d'un traitement et sont collectées à l'usage exclusif du CRT et du CDT 35, en vue de vous informer sur nos actions respectives. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant sur simple demande auprès du CRT ou du CDT. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Nom du signataire : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

**BON DE COMMANDE RESIDENCES  
EN BRETAGNE ET HAUTE BRETAGNE ILLE-ET-VILAINE 2020**

Nom de l'établissement : .....

Nom du responsable : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile: .....

Adresse mail : .....

J'adhère à l'offre de services du Comité régional du tourisme de Bretagne: ..... 120.00€ TTC  
(100.00€ HT)

J'adhère au Comité départemental du tourisme Haute Bretagne Ille-et-Vilaine : ... 150.00€ TTC  
(125.00€ HT)

Je retourne mon inscription d'un montant total de : ..... € TTC

**AVANT le 26 SEPTEMBRE 2019** à CRT Bretagne - Soazig Thiéry -1 rue Raoul Ponchon -CS 46938 -  
35069 Rennes Cedex - [s-thiery@tourismebretagne.com](mailto:s-thiery@tourismebretagne.com)

Je règle  Par chèque :  
A l'ordre du « CRT Bretagne »

Par Virement :  
Banque Postale - Centre de Rennes  
IBAN : FR 10 2004 1010 1300 7470 4X03 475  
BIC : PSSTFRPPREN

*Coordonnées facturation* : A compléter si différentes de celles de l'établissement. Sans mention de votre part, la facture sera établie selon les coordonnées ci-dessus.

Libellé de facturation : .....

Adresse de facturation : .....

Mail de facturation : .....

Vous faites partie d'une Collectivité territoriale, votre facture sera déposée sur Chorus Pro. Merci de renseigner les champs suivants :

N° de Siret : .....

N° d'engagement : ..... Code Service : .....

Inscription validée à réception de votre règlement par chèque (à l'ordre du CRT Bretagne), virement bancaire ou postal, ou mandat administratif. Nous vous adresserons, à réception, la facture correspondante. En cas de virement bancaire ou postal ou de paiement par mandat administratif, merci d'indiquer la référence de la facture ou le nom de votre établissement. RIB disponible sur simple demande. Vos données font l'objet d'un traitement et sont collectées à l'usage exclusif du CRT et du CDT 35, en vue de vous informer sur nos actions respectives. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant sur simple demande auprès du CRT ou du CDT. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Nom du signataire : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature :