



CHAMBRE D'HÔTES RÉFÉRENCE©

BON DE COMMANDE

Visite de contrôle

Date de la demande :

Nom et prénom du propriétaire :
.....

(à remplir en majuscules)

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél : Email :

Raison sociale de la structure :

Nombre de chambre(s) :

Chambre 1 – Nom de la chambre : Capacité :

Chambre 2 – Nom de la chambre : Capacité :

Chambre 3 – Nom de la chambre : Capacité :

Chambre 4 – Nom de la chambre : Capacité :

Chambre 5 – Nom de la chambre : Capacité :

Nouveau

Reclassement

Règlement de la visite par chèque à l'ordre Gironde Tourisme

Signature du demandeur :

GIRONDE TOURISME

Immeuble Gironde - CS 92015

1 et 4 Terrasse du 8 mai 45

33076 BORDEAUX CEDEX

Association loi 1901 - N° Siret 78184375000055 - Code APE 8413 Z

Organisme accrédité pour le classement des meublés de tourisme

N° TVA intracommunautaire : FR64781843750

Les renseignements recueillis dans ce formulaire seront traités de façon à satisfaire votre demande. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (articles 15, 16 et 17 du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE dit RGPD). Si vous souhaitez exercer l'un de ces droits, vous pouvez adresser un courrier électronique à dpo@gironde-tourisme.com