Demande d'inscription

à retourner à Mme Oumy ACHIRAFI : oumy@mayotte-tourisme.com Clôture des inscriptions : le 30 JUIN 2024



☐ Prestataire touristique	Si prestataire, adhérent :
Office du Tourisme	☐ Oui
□ Organisme de tourisme hors Mayotte□ Artisan	□ Non
Offre de restauration ou boisson	
☐ Association environnementale	
☐ Espace animation ou jeux	
Raison sociale:	
N° de SIREN :	
Adresse:	
Code postal : Ville :	
Téléphone:	
E-mail:	
Responsable du dossier :	
Nom & prénom :	
Fonction: Secteur d'activité:	
Description de votre activité et/ou des produits que vous	
Description de votre activité et/ou des produits que vous	•
Souhaitez-vous proposer une animation ?	
☐ Oui, description :	
□ Non.	
le déclare que pris connaissance du dessier de prés	entation du Calen du Tourisme et de Leisire de
Je déclare avoir pris connaissance du dossier de prése Mayotte - 10ème Édition et certifie exacts tous les renseig	unaments inscrits sur la présente demande
Je m'engage à respecter strictement les horaires d'i	
de démontage du stand.	
Je m'engage à occuper le stand les 3 journées de l'é	vénement et jusqu'à la fermeture officielle du
salon. Le non respect de cet engagement ouvrira le droi	it à l'AaDTM de refuser toute future demande de
participation à une manifestation qu'elle organiserait.	
Je joins à cette demande le règlement des frais d'ir	nscription correspondants (espèces, chèque ou
attestation de virement).	
Montion manuscrite "Lu et appreuné"	
Mention manuscrite "Lu et approuvé" Cachet de l'entreprise et signature :	
Sacrist as refineprise of signature.	



E-mail : contact@mayotte-tourisme.com Tél : 0269 61 09 09