

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION  
A LA MARQUE « ACCUEIL VÉLO »**

**Nom de l'établissement :** .....

Type d'établissement : .....

Classement et/ou label : ..... Date du classement : .....

Adresse complète de l'établissement : .....

.....

Site Internet : .....

**Contact suivi dossier :**

Mme, M. NOM ..... Prénom .....

Fonction : ..... Courriel : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Mon établissement se situe à ..... km / m (par route) de l'itinéraire cyclable : .....

Je soussigné(e) Mme, M. .... Prénom .....

Qualité (préciser propriétaire, exploitant, gérant) ..... **déclare avoir pris connaissance du référentiel « Accueil Vélo »** propre à ma catégorie et **pense remplir les critères obligatoires** pour l'obtention de la marque.

Je sollicite un rendez-vous pour la visite de contrôle de mon établissement (frais d'adhésion Accueil Vélo 200€ pour 3 ans - tarification 2021).

**Le :**

**à :**

**Signature :**