



Offices de
Tourisme
de France

FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE
HAUTES-PYRÉNÉES



Agence Départementale
Tourisme 64

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT CARTE PROFESSIONNELLE TOURISME

Structure :

Adresse :
.....
.....

Bénéficiaires :

1) Nom / Prénom :
Fonction:.....
Mail :

Date d'entrée dans la structure :

<input type="radio"/> CDI	<input type="radio"/> CDD	<input type="radio"/> Saisonnier
	Durée contrat :	Durée contrat :
	Date fin de contrat :	Nbre de saisons.....
		Date fin de contrat.....

2) Nom / Prénom :
Fonction:.....
Mail :

Date d'entrée dans la structure :

<input type="radio"/> CDI	<input type="radio"/> CDD	<input type="radio"/> Saisonnier
	Durée contrat :	Durée contrat :
	Date fin de contrat :	Nbre de saisons.....
		Date fin de contrat.....

3) Nom / Prénom :
Fonction:.....

Date d'entrée dans la structure :

<input type="radio"/> CDI	<input type="radio"/> CDD	<input type="radio"/> Saisonnier
	Durée contrat :	Durée contrat :
	Date fin de contrat :	Nbre de saisons.....
		Date fin de contrat.....

4) Nom / Prénom :
Fonction:.....

Date d'entrée dans la structure :

CDI

CDD

Saisonnier

Durée contrat :

Durée contrat :

Date fin de contrat :

Nbre de saisons.....

Date fin de contrat.....

5) Nom / Prénom :
Fonction:.....

Date d'entrée dans la structure :

CDI

CDD

Saisonnier

Durée contrat :

Durée contrat :

Date fin de contrat :

Nbre de saisons.....

Date fin de contrat.....

Joindre une photo d'identité pour toute demande

Chaque demandeur a pris connaissance de la Charte de Bonne Utilisation de la Carte Professionnelle Tourisme

Le/ La Président(e)

et/ou

Signature du responsable de la structure :
Le Directeur/ La Directrice