



UMIH73-74



L'UNION FAIT LA FORCE !

FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION

A compléter et joindre une copie du Kbis et du récépissé de mairie de déclaration de licence débit de boissons - Merci

NOM & PRENOM DU CHEF D' ETABLISSEMENT

NOM & PRENOM DU CONJOINT ET / OU COGERANT

NOM DE L ' ETABLISSEMENT

FORME JURIDIQUE

N° REGISTRE DU COMMERCE OU SIRET

TRIBUNAL DU COMMERCE DE

CODE NAF ET OU APE

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

TELEPHONE FIXE ET MOBILE

EMAIL

SITE WEB

ETABLISSEMENT PERMANENT

OUI NON

ETABLISSEMENT SAISONNIER

OUI NON

NOM DE LA PERSONNE HABILITEE A PASSER LES COMMANDES

NATURE DE LA CLIENTELE

LOCALE TOURISTIQUE

APPARTENANCE A UNE CHAINE

OUI NON

SI OUI ? LAQUELLE ,

CHAINE INTEGREE
CHAINE VOLONTAIRE

DANS QUELS SECTEURS SOUHAITEZ VOUS QUE LA CENTRALE D'ACHATS UMIH INTERVIENNE

LES PRODUITS ALIMENTAIRES LES BIENS D 'EQUIPEMENT
LES SERVICES

QUELLE EST OU QUELLES SONT VOS ACTIVITES :

HÔTEL

CLASSEMENT

1 ETOILE 2 ETOILES 3 ETOILES 4 ETOILES 5 ETOILES
PALACE

NOMBRES DE CHAMBRES

BAR D'HÔTEL

NON OUI

TYPE DE LICENCE

PISCINE

OUI NON

REFERENCEMENT DANS UN GUIDE

SI OUI LE (S)QUEL (S)

OUI NON

NOMBRE EMPLOYE

RECEPTION

ETAGES

LINGERIE

NOMBRE DE PERSONNE TITULAIRE D'UN DIPLOME

NATURE DU DIPLOME

NATURE DES PRESTATIONS PROPOSEES A LA CLIENTELE

CHAMBRE +PETIT DEJEUNER

1/2 PENSION

PENSION COMPLETE

OUI

OUI

OUI

NON

NON

NON

RESTAURANT

CLASSIFICATION RESTAURANT DE TOURISME

SI OUI , LABEL RESTAURANT DE FRANCE

OUI

NON

OUI

NON

LICENCE DEBIT DE BOISSONS

PRESTATIONS PROPOSEES A LA CLIENTELE

UN MENU

UN MENU ENFANT

UNE CARTE

OUI

OUI

OUI

NON

NON

NON

NOMBRE DE COUVERT

NOMBRE D'EMPLOYE

CUISINE

SALLE

NOMBRE DE PERSONNE TITULAIRE D'UN DIPLOME

NATURE DU DIPLOME

BAR BRASSERIE

BAR

BRASSERIE

OUI

NON

OUI

NON

LICENCE DEBIT DE BOISSONS

NOMBRE EMPLOYE

NOMBRE DE PERSONNE TITULAIRE D'UN DIPLOME

NATURE du DIPLOME

DISCOTHEQUE BAR D'AMBIANCE

DISCOTHEQUE OUI
NON

BAR D'AMBIANCE OUI
NON

LICENCE DEBIT DE BOISSONS

NOMBRE EMPLOYE

NOMBRE DE PERSONNE TITULAIRE D'UN DIPLOME

NATURE DU DIPLOME

Dans le cadre de la nouvelle réglementation sur la protection des données personnelles issue du Règlement européen n° 2016/679 du 14 avril 2016, nous vous informons que les données recueillies pourront faire l'objet d'un traitement automatisé destiné à constituer un fichier adhérent. Elles seront enregistrées dans nos fichiers et conservées aussi longtemps que nécessaire ceci pour assurer le bon fonctionnement de nos missions de représentation et de défense de vos intérêts. Sachez que vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de vos données que vous pourrez exercer en contactant le Secrétariat au 04 79 07 50 95 ou par e-mail à l'adresse suivante umih73-74@orange.fr.

Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires. Conformément à la loi "Informatique et Libertés du 6 janvier 1978", si vous vous opposez à la transmission de vos informations personnelles à des tiers, merci de cocher les cases ci-dessous :

opposé aux traitement des données

opposé à la transmission de mes données

139 Av. du Stade - Résidence le Rochefort - 73700 BOURG SAINT-MAURICE

Tél : 04.79.07.50.95 Fax : 04.80.80.62.21

E-mail : umih73-74@orange.fr- <http://umih73-74.umih.fr>