

**ANNEXE A LA CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL  
PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS / GROUPES**

**FICHE D'ENGAGEMENT 20.... - PACKAGES INDIVIDUELS HEBERGEMENT**

**Prestataire**

Nom de l'établissement : .....

Adresse postale : .....

E-mail : ..... Téléphone : .....

	Tarif grand public		Commission accordée à l'Office de Tourisme (en € ou en %)	
	Basse-saison .../.../... au .../.../... <u>.../.../... au .../.../...</u>	Haute-saison <u>.../.../... au .../.../...</u>	Basse-saison .../.../... au .../.../... <u>.../.../... au .../.../...</u>	Haute-saison <u>.../.../... au</u> <u>.../.../...</u>
<b>Chambre standard pour 1 personne</b>				
<b>Chambre standard pour 2 personnes</b>				
<b>Chambre standard pour 3 personnes</b>				
<b>Petit déjeuner par personne</b>				
<b>Taxe de séjour</b>				

En accord avec la **CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS / GROUPES**

Date :

**Pour l'Office de Tourisme  
Pays de Nuits-Saint-Georges  
Mme Carine BAJARD-HUDELLOT**

**Pour Votre Etablissement  
Nom du partenaire**

**ANNEXE A LA CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL  
PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS / GROUPES**

**FICHE D'ENGAGEMENT 20.... - PACKAGES INDIVIDUELS RESTAURANT**

**Prestataire**

Nom de l'établissement : .....  
 Adresse postale : .....  
 E-mail : ..... Téléphone : .....

**Menu TERROIR adulte**

1 kir + 1 verre de vin + 1 café ou 1 infusion  
 entrée.....  
 plat .....  
 fromage : .....  
 dessert : .....

**Menu enfant**

plat : .....  
 dessert : .....  
 boisson : .....

**Autre formule de votre choix (à détailler) :**

.....  
 .....  
 .....

**Tarifs**

	Tarif accordé à l'Office de Tourisme	Valeur indicative pour le public
<b>Menu terroir ADULTE</b>		
<b>Menu ENFANT</b>		
<b>Menu de votre choix</b>		

**Formules valables :**       au DEJEUNER       au DINER

En accord avec la **CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS / GROUPES**

**Date**

**Pour l'Office de Tourisme  
 Pays de Nuits-Saint-Georges  
 Mme Carine BAJARD-HUDELLOT**

**Pour Votre Etablissement  
 Nom du partenaire**

**ANNEXE A LA CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL  
PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS / GROUPES**

**FICHE D'ENGAGEMENT 20.... - PACKAGES INDIVIDUELS VISITES**

**Prestataire**

Nom de l'établissement : .....  
 Adresse postale : .....  
 E-mail : .....  
 Téléphone : .....

**Détail de la prestation**

.....  
 .....

**PRIX PAR PERSONNE**

	Tarif INDIVIDUEL public	Tarif INDIVIDUEL accordé à l'Office de Tourisme
Adulte		
Enfant		

En accord avec la **CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS / GROUPES**

Date :

**Pour l'Office de Tourisme  
Pays de Nuits-Saint-Georges  
Mme Carine BAJARD-HUDELLOT**

**Pour Votre Etablissement  
Nom du partenaire**

**ANNEXE A LA CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL  
PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS / GROUPES**

**FICHE D'ENGAGEMENT 20... - PACKAGES GROUPES HEBERGEMENT**

**Prestataire**

Nom de l'établissement : .....  
 Adresse postale : .....  
 E-mail : ..... Téléphone : .....

**Prestations :**

	Tarif grand public		Commission accordée à l'Office de Tourisme (en € ou en %)	
	Basse-saison .../.../... au .../.../... .../.../... au .../.../...	Haute-saison .../.../... au .../.../...	Basse-saison .../.../... au .../.../... .../.../... au .../.../...	Haute-saison .../.../... au .../.../...
<b>Nuit en 1/2 double en chambre standard en B&amp;B</b>				
<b>Nuit en 1/2 double en chambre standard en demi-pension</b>				
Supplément chambre individuelle				
Supplément chambre triple*				
Taxe de séjour			-	-

**Détail des prestations**

.....  
 .....

**Langues parlées :** .....

**Nombre de participants minimum pour l'application du tarif groupe :** .....

**Gratuités**

**Chauffeur**

Oui  Non

Conditions :

.....  
 .....

**Accompagnateur**

Oui  Non

Conditions :

.....  
 .....

**Visiteurs**

Oui  Non

Conditions :

.....  
 .....

En accord avec la **CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS / GROUPES**  
**Date :**

**Pour l'Office de Tourisme  
Pays de Nuits-Saint-Georges  
Mme Carine BAJARD-HUDELDT**

**Pour Votre Etablissement  
Nom du partenaire**

**ANNEXE A LA CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL  
PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS / GROUPES**

**FICHE D'ENGAGEMENT 20... - PACKAGES GROUPES RESTAURANT**

**Prestataire**

Nom de l'établissement : .....  
 Adresse postale : .....  
 E-mail : ..... Téléphone : .....

**Prestations : Nous souhaitons une tarification pour 2 types de menus pour répondre facilement aux demandes de nos clients.** Vous pouvez bien-sûr aussi nous communiquer vos autres offres groupes !

**Détail des prestations**

.....  
 .....

Détail du menu			Tarif grand public	Commission accordée à l'Office de Tourisme (en € ou en %)
<b>Menu terroir bourguignon</b>	Entrée Plat Dessert	..... ..... .....		
<b>Menu express</b>	Entrée ou Dessert + Plat	..... ..... .....		
<b>Fromage</b>				
<b>Kir avec amuses bouche</b>				
<b>Café</b>				
<b>¼ de vin R ou B AOC Bourgogne</b>				
<b>Forfait ¼ de vin + eau + café</b>				

**Langues parlées :** .....

**Nombre de participants minimum pour l'application du tarif groupe :** .....

**Gratuités**

**Chauffeur**

Oui  Non

Conditions :

.....  
 .....  
 .....

**Accompagnateur**

Oui  Non

Conditions :

.....  
 .....  
 .....

**Visiteurs**

Oui  Non

Conditions :

.....  
 .....  
 .....

En accord avec la **CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS /GROUPES**

**Date :**

**Pour l'Office de Tourisme  
Pays de Nuits-Saint-Georges  
Mme Carine BAJARD-HUDELLOT**

**Pour Votre Etablissement  
Nom du partenaire**

**ANNEXE A LA CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL  
PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS / GROUPES**

**FICHE D'ENGAGEMENT 20... - PACKAGES GROUPES VISITES**

**Prestataire**

Nom de l'établissement : .....  
 Adresse postale : .....  
 E-mail : .....  
 Téléphone : .....

**Détail de la prestation**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**PRIX PAR PERSONNE**

	Tarif grand public	Commission accordée à l'Office de Tourisme (en € ou en %)
Adulte		
Enfant		

**Langues parlées** : .....

**Nombre de participants minimum pour l'application du tarif groupe** : .....

**Gratuités**

**Chauffeur**

Oui  Non

Conditions :

.....  
 .....  
 .....

**Accompagnateur**

Oui  Non

Conditions :

.....  
 .....  
 .....

**Visiteurs**

Oui  Non

Conditions :

.....  
 .....  
 .....

En accord avec la **CONVENTION DE PARTENARIAT COMMERCIAL PRODUITS PACKAGES INDIVIDUELS /GROUPES**

**Date :**

**Pour l'Office de Tourisme  
Pays de Nuits-Saint-Georges  
Mme Carine BAJARD-HUDELLOT**

**Pour Votre Etablissement  
Nom du partenaire**