



PAYS DE LOURDES ET DES VALLÉES DES GAVES



ATTESTATION SUR L'HONNEUR RESEAU QUALITE ACCUEIL CYCLO ALTAMONTA

Je soussigné.....

Représentant de la structure (nom de la structure)

Etablie à (adresse complète de la structure)

.....

.....

Je déclare avoir pris connaissance des modalités du référencement « Accueil Cyclo ALTAMONTA » et atteste sur l'honneur que l'établissement que je représente respecte à minima les critères obligatoires demandés dans le référentiel du réseau.

Cette attestation fait foi pour deux années.

Fait à....., le / /

Nom, cachet et signature (obligatoire)