



## CLUSTER TOURISME DE MEMOIRE

### FORMULAIRE D'ADHESION **2017**

#### Membre du Club Promotion et du COPIL

#### D-Day Normandie 1944

L'établissement (enseigne) .....

.....

Raison Sociale (s'il y a lieu) .....

Représenté par Mme - Melle - M. ....

Fonction .....

Adresse .....

.....

Téléphone ..... Fax .....

E-mail .....

Je souhaite adhérer au Cluster « Cluster Tourisme de Mémoire », être membre du Club Promotion du « Club D-Day Normandie 1944 » ainsi que du comité de pilotage sous condition de remplir les critères de scoring (pour les lieux de visite) et de validation de la commission d'agrément, et sous réserve d'avoir réglé la cotisation annuelle qui s'élève à **750€ HT** (100 + 650 €), soit **900€ TTC**.

Je suis déjà membre du Club..... du CRT et bénéficie en conséquence d'un tarif préférentiel de **425€ HT** (100 + 325 €), soit **510€ TTC**.

J'ai pris connaissance que mon inscription ne sera effective que sous les conditions suivantes :

- Je suis reconnu comme lié à la filière Tourisme de mémoire en Normandie ou au bénéfice de la Normandie
- J'ai réglé ma cotisation précédente (en cas de renouvellement)
- Je renvoie les documents demandés dûment remplis
- Je participe activement au pilotage opérationnel du club
- Je facilite l'administration de la grille de scoring (pour les lieux de visite) par la chargée de mission du CRT (entretien téléphonique ou visite)
- Je m'engage à respecter le règlement du Cluster « Tourisme de Mémoire », défini dans la charte d'engagement
- Je joins mon règlement au présent formulaire (chèque à l'ordre du CRT Normandie)

- Je participe aux actions de promotion organisées par le Comité Régional de Tourisme de Normandie et adoptées par la majorité des membres du Club,
- Je participe à la réalisation des éditions
- Je participe à l'animation des outils numériques du Club (selon le cas : site web, blogs, applications, outils communautaires...)

Fait à ..... le .....20

Signature