



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE PROFESSIONNELLE TOURISME

Structure : .....

Adresse : .....

.....  
.....

### Bénéficiaires :

*Joindre impérativement au formulaire une photo d'identité numérisée pour chaque demandeur par mail à [accueil@fdot65.com](mailto:accueil@fdot65.com)*

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

Date d'entrée dans la structure : .....

CDI

CDD

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 : .....

CDI

CDD

Saisonnier

Durée contrat : .....

Durée contrat : .....

Date fin de contrat : .....

Nbre de saisons.....

Date fin de contrat.....

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

Date d'entrée dans la structure : .....

CDI

CDD

Saisonnier

Durée contrat : .....

Durée contrat : .....

Date fin de contrat : .....

Nbre de saisons.....

Date fin de contrat.....

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

Date d'entrée dans la structure : .....

CDI

CDD

Saisonnier

Durée contrat : .....

Date fin de contrat : .....

Durée contrat : .....

Nbre de saisons.....

Date fin de contrat.....

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

Date d'entrée dans la structure : .....

CDI

CDD

Saisonnier

Durée contrat : .....

Date fin de contrat : .....

Durée contrat : .....

Nbre de saisons.....

Date fin de contrat.....

**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