



Formulaire complémentaire

RESTAURANT

Formulaire à retourner avant le 15 février 2012

Courrier : CCBI - 42 av. Carnot - 56360 LE PALAIS / Fax : 02 97 31 49 46 / Mail : i.barbedor@ccbi.fr

Ce formulaire complémentaire doit impérativement être joint au « questionnaire sur la capacité d'accueil des établissements touristiques »

Rappel de l'identité du propriétaire ou du gérant

Nom : Prénom :

Nom exact de la société :

.....

Restauration n°2

Nom du restaurant :

Adresse sur l'île :

.....

Périodicité : Activité à l'année

Activité saisonnière (préciser du au)

Capacité de couverts :

Capacité totale en nombre de couverts :

Nombre de couverts en salle :

Nombre de couverts en terrasse :

Restauration n°3

Nom du restaurant :

Adresse sur l'île :

.....

Périodicité : Activité à l'année

Activité saisonnière (préciser du au)

Capacité de couverts :

Capacité totale en nombre de couverts :

Nombre de couverts en salle :

Nombre de couverts en terrasse :

Restauration n°4

Nom du restaurant :

Adresse sur l'île :

.....

Périodicité : Activité à l'année

Activité saisonnière (préciser du au)

Capacité de couverts :

Capacité totale en nombre de couverts :

Nombre de couverts en salle :

Nombre de couverts en terrasse :