

ATTESTATION EMPLOYEUR - TARIF PREFERENTIEL DES COLLABORATEURS DES HOTELS SOUS ENSEIGNE LOUVRE HOTELS GROUP

Nous soussignés (établissement)

Certifions que _____ (Nom & Prénom)
bénéficie du tarif préférentiel Louvre Hotels Group
conformément aux conditions générales.

Cette attestation est valable 1 an.

Fait à _____

Le _____

Signature et Cachet de l'entreprise