

## FICHE D'INFORMATIONS SOINS - BEAUTE

**Nom de la structure :** .....

**Coordonnées du / de la responsable de la structure (nom, prénom, téléphone, adresse mail) :** .....

.....  
.....

**Jours et horaires d'ouverture de la structure:** .....

.....

**Type de prestations proposées :** .....

.....  
.....  
.....

**Autres informations :** .....

.....

**Services et lieux à proximité (restaurants, boutiques, sites touristiques, etc.) :** .....

.....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

**Adresse mail :** .....

**Site Web :** .....

**Page Facebook :** .....

**Compte instagram :** .....

J'autorise l'Office de Tourisme de Petite Terre à utiliser les informations mentionnées ci-dessus sur ses différents outils et supports de communication