



**Demande de labellisation
Label Tourisme et Handicap**

A retourner à Côte-d'Or Attractivité – CS 13501 – 21035 DIJON CEDEX

Nom/Raison sociale de l'établissement/site :

.....
.....

Numéro SIRET :

Coordonnées du représentant légal :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Localité :

Téléphone : Fax :

Mél : Site internet :

Coordonnées du correspondant chargé du suivi de cette demande (si différentes du demandeur) :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Localité :

Téléphone : Fax :

Mél :

Adresse précise de l'établissement/site (merci si possible de joindre un plan d'accès) :

.....

.....

Nature de l'activité exercée/type de structure :

- camping
- chambres d'hôtes
- centre de vacances
- hôtel
- hôtel-restaurant
- meublé de tourisme
- résidence de tourisme
- restaurant
- office de tourisme
- activité culturelle (préciser)
- activité de loisirs (préciser)
- autres (préciser)

Date de début d'exploitation :

Capacité d'accueil de la structure :

Derniers travaux réalisés et

date :
.....
.....

Classification touristique et date (type de classement, nombre d'étoiles, n° d'agrément, autre label, etc...) :

L'activité est-elle classée ERP (établissement recevant du public) : oui non

Si oui préciser la catégorie :

Date de la dernière visite de la commission de sécurité :

L'établissement est-il déjà engagé dans une démarche qualité : oui non

Si oui préciser laquelle :

S'agit-il d'une demande de renouvellement du label Tourisme et Handicap ? oui non

- Je souhaite recevoir la visite de Côte-d'Or Attractivité pour la labellisation « Tourisme et Handicap » de mon établissement/site - **coût de la visite : 200 € net – chèque à l'ordre de Côte-d'Or Attractivité ci-joint, payable à la commande.**

La date de passage de Côte-d'Or Attractivité vous sera communiquée par courriel, ou à défaut par courrier, au minimum 2 semaines avant l'échéance. Les dates et horaires ne pourront être modifiés à la convenance du demandeur.

-
- J'accepte qu'une personne de l'office de tourisme local assiste à la visite de labellisation à titre d'observation.

- Je déclare avoir pris connaissance de la note d'information et conditions générales de labellisation et les accepter.

Fait à _____, le _____

Signature du représentant légal

ENR-SMQ-019-1