

BON DE COMMANDE DE VISITE DE CLASSEMENT

Merci de nous retourner ce formulaire complété et signé pour engager la procédure de classement

IDENTIFICATION
<p><u>Propriétaire ou Mandataire</u> (Rayer la mention inutile)</p>
<p>NOM / PRENOM :</p> <p>Adresse.....</p> <p>CP Ville</p> <p>Tél fixe :Tél portable :</p> <p>E-mail :</p>
<p>Sollicite l'Office de Tourisme de Dieulefit-Bourdeaux pour faire classer mon (mes) hébergement(s) en catégorie : Etoiles (1, 2, 3,4, 5)</p> <p>Nombre de meublés à classer :</p>
<p><u>Coordonnées de la location</u></p>
<p>Nom du meublé de tourisme :</p> <p>Adresse.....</p> <p>.....</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>Complément localisation / identification :</p> <p>.....</p>

Coût de la visite de classement :

	Nombre de meublé	Montant	
1er meublé		150 €	
2ème meublé		100 €	
3ème meublé		70 €	
Meublé supplémentaire	50 €	
		TOTAL	

Je joins au présent formulaire :

un chèque d'un montant de€ (Chèque à l'ordre de L'Office de Tourisme de Dieulefit-Bourdeaux)

Ou je règle par virement au compte

RIB : Crédit Agricole Sud Rhône Alpes

IBAN : FR76 1390 6001 2800 1856 8290 096

BIC : AGRIFRPP839

Cerfa 11819*03 Demande de Classement d'un meublé de tourisme (1 par meublé à visiter)

La copie du récépissé de déclaration en Mairie de mon (mes) meublé(s)

Le formulaire d'autorisation d'utilisation des données personnelles, dûment signé

J'ai bien noté que :

A réception du présent formulaire, des documents mentionnés ci-dessus et du paiement de la prestation, je serai contacté sous 7 jours, par l'Office de Tourisme de Dieulefit-Bourdeaux, pour **fixer un rendez-vous de visite** qui devra intervenir au plus tard dans **les 30 jours**. **Lors de la visite, l'hébergement doit être libre de tout occupant, propre et en bon état, aménagé tel que pour la location et sans travaux en cours.**

L'encaissement du chèque se fera dès la réception de mon Bon de Commande. Une facture acquittée me sera délivrée sous quinzaine

A l'issue de la visite, l'office de Tourisme de Dieulefit-Bourdeaux me transmettra la proposition de décision de Classement (document officiel lié au tableau de contrôle, pour la catégorie demandée) dans **un délai de 15 jours**.

Je dispose d'un délai de 15 jours, à compter de la réception de la décision de classement, pour refuser le classement proposé, à l'aide de la fiche de réclamation qui sera jointe à cette décision (voir procédure de réclamation au dos de cette fiche).

Je soussigné(e)

Certifie avoir pris connaissances et adhérer aux **Conditions Générales de vente applicables aux demandes de classement des Meublés de Tourisme** qui étaient jointes au présent bon de commande.

Fait à Le/...../.....

Précédée de la mention « bon pour accord »

Signature du propriétaire (ou de son mandataire)