

DEMANDE DE CLASSEMENT D'UNE AUBERGE COLLECTIVE

L'établissement

Nom commercial / Enseigne :

SIRET de l'établissement :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone de réservation :

Courriel de réservation :

Site internet :

L'entreprise (siège social)

Raison sociale de l'entreprise :

Forme juridique de l'entreprise :

Nom du représentant légal :

SIRET de l'entreprise :

Code APE :

L'exploitant

Civilité :

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Statut (*gérant, président...*) :

Courriel de l'exploitant :

Demande de classement

Classement actuel (*ou dernier classement prononcé*) :

Classement demandé :

DEMANDE DE CLASSEMENT D'UNE AUBERGE COLLECTIVE

Caractéristiques de l'établissement

Date de construction :

Etablissement permanent

Etablissement saisonnier

Période d'ouverture **(début et fin à renseigner obligatoirement)** :

Nombre de bâtiments :

Nombre d'étage(s) :

Chambre avec sanitaires privatifs Nombre :

Chambre sans sanitaires privatifs Nombre :

Chambres accessibles PMR Nombre :

Label et/ou agrément *(s'il y a lieu)* :

Capacité d'accueil

Nombre de chambres :

Nombre total de lits :

Nombre de chambres 1 personne :

Nombre de chambres 2 personnes :

Nombre de chambres 3 personnes :

Nombre de chambres 4 personnes :

Nombre de chambres 5 personnes :

Nombre de chambres 6 personnes :

Nombre de chambres 7 personnes :

Nombre de chambres 8 personnes :

Nombre de chambres 9 personnes :

Nombre de chambres 10 personnes :

Nombre de chambres 11 personnes :

Nombre de chambres 12 personnes :

Organisme de contrôle chargé de la visite d'inspection

Nom :

N° d'accréditation :

Déclaration sur l'honneur

Par le présent formulaire, je demande auprès de l'Agence du Tourisme de la Corse, le classement de mon établissement dans la catégorie précisée.

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur la présente demande.

Je déclare sur l'honneur être en conformité avec toutes obligations légales ou réglementaires régissant ma profession.

Signature

Fait à :

Le :

Nom :

Prénom :

En qualité de :

Signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès d'Atout France.

Avertissement : Le faux et l'usage de faux, ainsi que les demandes frauduleuses et les déclarations mensongères en vue de faire constater par un organisme chargé d'une mission de service public un droit, une identité ou une qualité ou de faire obtenir par celui-ci une autorisation sont punis pénalement (articles 441-1 et suivants du Code Pénal).