



## NUMÉRO DE DOSSIER :

### 1. COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT (Tous les champs doivent obligatoirement être renseignés pour la prise en compte de la candidature)

Nom commercial de l'établissement : .....

Raison sociale de l'entreprise : ..... N° TVA : .....

Siret : ..... Code APE : .....

Adresse : .....

BP : ..... Code postal : ..... Commune : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Email : .....

Site web : .....

Nom et prénom du dirigeant : .....

Pièce à fournir : S'il existe, document promotionnel de l'établissement.

### 2. ACTIVITÉ

- Restauration     Village de vacances     Hôtellerie-restauration     Hôtellerie     Camping Hébergement de plein air  
 Site et lieu de visite

Faites-vous partie d'un réseau de promotion et/ou de commercialisation ?

- Non     Oui, lequel ? .....

### 3. VOTRE CANDIDATURE

Votre candidature concerne :

- Le label Qualité Tourisme Franche-Comté (frais d'inscription de 50 €).

Les frais d'inscription comprennent les frais de dossier, l'accompagnement par un professionnel du tourisme tout au long de votre démarche et le kit de communication Qualité Tourisme Franche-Comté.

### 4. OBLIGATIONS D'ACCÈS À LA MARQUE QUALITÉ TOURISME FRANCHE-COMTÉ

- Obligation pour l'établissement d'être classé ou d'être inscrit dans une démarche de classement (si classement existant dans la filière).
- Obligation pour l'établissement d'être conforme aux réglementations en matière d'hygiène et de sécurité.
- Obligation pour l'établissement d'être en règle avec l'administration sociale et fiscale.

#### Pièces à fournir :

Un engagement sur l'honneur de l'établissement à respecter la réglementation relative à l'hygiène et à la sécurité en vigueur pour sa profession.

Un engagement sur l'honneur de l'établissement à être en règle avec l'administration sociale et fiscale.

La situation financière de l'établissement au regard des aides publiques (à télécharger sur [www.qualite-tourisme-franche-comte.com](http://www.qualite-tourisme-franche-comte.com)).

### 5. QUELLES SONT VOS MOTIVATIONS POUR L'OBTENTION DE LA MARQUE QUALITÉ TOURISME FRANCHE-COMTÉ

.....  
.....

Je certifie l'exactitude des informations transmises ci-dessus.

Date/ Nom et prénom de l'intéressé/ Signature :