

# Classement Meublé de Tourisme – Bon d'engagement

à compléter et à retourner à OT29



Je soussigné(e),

Mme – Melle – M. : .....

Demeurant : .....

Tél : ..... Mobile : .....

Email : .....

Site internet (ou lien vers annonce) : .....

Etes-vous adhérent à un Office de Tourisme ?  Oui  Non Si Oui lequel ?.....

Demande et autorise la visite de contrôle des locations de vacances désignées ci-dessous en vue de leur classement. Cette visite sera effectuée par Madame Solenn SERGENT (ou son mandataire) chargée du contrôle par OT29.

Adresse de la (des) location(s) :

1 - .....

2 - .....

En cas d'impossibilité d'être présent(e), la personne mandataire sur place sera : .....

N° de téléphone : .....

Je reconnais avoir pris connaissance des normes et procédures concernant le classement en meublé de tourisme (à cocher obligatoirement) (cf document mode d'emploi classement meublé de tourisme)

Je reconnais avoir été informé(e) des tarifs et des conditions générales de prestation concernant la procédure de classement meublé de tourisme et je les accepte (à cocher obligatoirement) (cf. Conditions générales)

Je m'acquiesce des frais de dossier suivants :

**160 € pour un logement**

• **10€ de réduction par logement supplémentaires (150€ le second, 140€ le troisième)**

• **Si plus de 4 locations, nous contacter.**

soit : ..... Logement(s) pour un total de ..... €

Fait à ....., le ..... 20.....

Signature du demandeur

Important ! Informations sur le(s) meublé(s) – à remplir obligatoirement	
Nom du logement . .	Type de logement meublé : <input type="checkbox"/> appartement <input type="checkbox"/> studio <input type="checkbox"/> maison <input type="checkbox"/> autre Etage : .....
	Capacité d'accueil : .....  Superficie totale du meublé * : ..... m <sup>2</sup> Nbre de pièces d'habitation : .....
	Logement accessible et équipé pour recevoir des personnes à mobilité réduite <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	1 <sup>er</sup> classement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Reclassement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom du logement . .	Type de logement meublé : <input type="checkbox"/> appartement <input type="checkbox"/> studio <input type="checkbox"/> maison <input type="checkbox"/> autre Etage : .....
	Capacité d'accueil : .....  Superficie totale du meublé * : ..... m <sup>2</sup> Nbre de pièces d'habitation : .....
	Logement accessible et équipé pour recevoir des personnes à mobilité réduite <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	1 <sup>er</sup> classement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Reclassement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Un rendez-vous pour la visite de classement vous sera proposé dans les meilleurs délais et au plus tard dans les 3 mois qui suivent la réception du dossier comprenant les documents suivants :

- le présent bon d'engagement, dûment complété et signé
- le règlement par chèque, à l'ordre de OT29 (encaissé après la visite)
- optionnel : plan intérieur du (des) meublé(s) avec mention de la surface des pièces

1 Allée François Truffaut – 29000 QUIMPER

Tel : 02 98 76 26 01 – 06 45 54 17 60

contact@ot29.bzh