

Classement Meublé de Tourisme – Bon d'engagement

à compléter et à retourner à OT29

Par mail (ou voie postale)

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, Madame Léa MARRIN (ou son mandataire) chargée du contrôle par OT29.

Adresse de la (des) location(s) : **Fournir des indications précises s'il s'agit d'un lieu-dit**

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'acquitte des frais de dossier suivants : RIB au verso ou chèque par voie postale en amont de la visite

160 € pour un logement

- 10€ de réduction par logement supplémentaire visité le même jour et sur le même site (150€ le second, 140€ le troisième)
- Si plus de 4 locations, nous contacter.

soit : Logement(s) pour un total de €

Fait à, le

Signature du demandeur

Classement Meublé de Tourisme – Bon d’engagement

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 : <input type="checkbox"/> Superficie totale du meublém ² 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 ^{er} 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 : <input type="checkbox"/> Superficie totale du meublé :m ² 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 ^{er} 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 : <input type="checkbox"/> Superficie totale du meublé :m ² 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 ^{er} 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 virement (RIB ci-joint) (Ou chèque en cas d’impossibilité technique)

Merci d’indiquer en libellé vos Nom/Prénom/Ville du Logement

RIB	Banque		Guichet	N° de compte		Clé
	15589		29714	00384420143		94
BIC	CMBRFR2BXXX					
IBAN	FR76	1558	9297	1400	3844	2014 394

- Le plan intérieur du (des) meublé(s) avec mention de **la surface des pièces** (Ou tableau des surfaces des pièces)