



**ADT**  
ALSACE  
DESTINATION  
TOURISME

**BON DE COMMANDE DE VISITE**  
**classement des meublés de tourisme**

**à renvoyer à ADT**  
**Etablissement de Strasbourg**  
**Hôtel du Département 1 place du Quartier Blanc 67964 Strasbourg Cedex 9**

Adhérent à l'office de tourisme de : \_\_\_\_\_

Nom et prénom Propriétaire  Mandataire  \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

☎ (domicile) : \_\_\_\_\_ 📱 (Portable) : \_\_\_\_\_

@ : (adresse mail) \_\_\_\_\_ Site internet : \_\_\_\_\_

*Si le propriétaire n'est pas sur place, merci de nous indiquer, au verso, les coordonnées de la personne à contacter pour la visite.*

**Nom de la 1<sup>ère</sup> location ou situation** (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Classement actuel :  Non classé  1★  2★  3★  4★  5★ Classement souhaité :  1★  2★  3★  4★  5★

Adresse : \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Etage : \_\_\_\_\_ Nombre de pièces \_\_\_\_\_ Capacité d'accueil \_\_\_\_\_ Surface \_\_\_\_\_

Type de logement (maison, appartement, loft, studio...) : \_\_\_\_\_

*Pour les logements suivants, voir au verso*

**VISITE:**

Vos disponibilités	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après midi
Dates possibles							
Dates à éviter							

Je soussigné, \_\_\_\_\_

<b>1°)</b> atteste par la présente avoir pris connaissance : - des normes (tableau de classement) - du guide d'information sur le classement (conditions de vente, de réclamations, procédure) - que selon la loi « informatique et libertés du 6 janvier 1978 », je dispose d'un droit d'accès et de rectification des informations nominatives me concernant sur simple demande écrite	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>2°)</b> atteste avoir déclaré l'activité en mairie et joins au règlement, une copie du récépissé de déclaration	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>3°)</b> autorise l'organisme évaluateur à prendre des photos de mon (mes) logement (s)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>4°)</b> accepte la présence de l'office de tourisme local en tant qu'observateur	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>5°)</b> autorise la publication des informations personnelles (coordonnées téléphoniques et postales) autorise la publication de l'adresse du meublé	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>6°)</b> Souhaite obtenir des informations sur le label Accueil Vélo	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Demande le classement de l'hébergement cité ci-dessus voire au verso si plusieurs logements et joins un chèque correspondant à la commande de la ou les visite(s), libellé à l'ordre de l'ADT.

Tarifs à compter du 1 <sup>er</sup> janvier 2020	
1er logement	150 €
Logement supplémentaire visite le même jour même adresse	80 €

Fait à ..... SIGNATURE :

Le .....

**Nom de la 2<sup>ème</sup> location ou situation** (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Classement actuel :  Non classé  1★  2★  3★  4★  5★ Classement souhaité :  1★  2★  3★  4★  5★

Adresse : \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Etage : \_\_\_\_\_ Nombre de pièces \_\_\_\_\_ Capacité d'accueil \_\_\_\_\_ Surface \_\_\_\_\_

Type de logement (maison, appartement, loft, studio...) : \_\_\_\_\_

**Nom de la 3<sup>ème</sup> location ou situation** (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Classement actuel :  Non classé  1★  2★  3★  4★  5★ Classement souhaité :  1★  2★  3★  4★  5★

Adresse : \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Etage : \_\_\_\_\_ Nombre de pièces \_\_\_\_\_ Capacité d'accueil \_\_\_\_\_ Surface \_\_\_\_\_

Type de logement (maison, appartement, loft, studio...) : \_\_\_\_\_

**Nom de la 4<sup>ème</sup> location ou situation** (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Classement actuel :  Non classé  1★  2★  3★  4★  5★ Classement souhaité :  1★  2★  3★  4★  5★

Adresse : \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Etage : \_\_\_\_\_ Nombre de pièces \_\_\_\_\_ Capacité d'accueil \_\_\_\_\_ Surface \_\_\_\_\_

Type de logement (maison, appartement, loft, studio...) : \_\_\_\_\_

**Nom de la 5<sup>ème</sup> location ou situation** (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Classement actuel :  Non classé  1★  2★  3★  4★  5★ Classement souhaité :  1★  2★  3★  4★  5★

Adresse : \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Etage : \_\_\_\_\_ Nombre de pièces \_\_\_\_\_ Capacité d'accueil \_\_\_\_\_ Surface \_\_\_\_\_

Type de logement (maison, appartement, loft, studio...) : \_\_\_\_\_

*Personne à contacter pour la visite:*

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ ☎ (domicile) : \_\_\_\_\_

@ : (adresse mail) \_\_\_\_\_ ☎(Portable) : \_\_\_\_\_

**Le coût de la visite comprend :**

- ▶ le déplacement du référent
- ▶ la visite sur place
- ▶ l'instruction du dossier
- ▶ l'édition du rapport, de la grille de contrôle et de la décision de classement
- ▶ l'envoi du dossier au loueur

**Le remboursement :**

Lorsque le référent s'est déplacé, aucun remboursement n'aura lieu, même en cas de non-conformité au classement et d'avis défavorable de l'évaluateur.

SIGNATURE :

Observations