

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Propriétaire  Mandataire

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

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site Internet : \_\_\_\_\_

*Si le propriétaire ne peut être présent le jour de la visite, 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 complète : \_\_\_\_\_

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

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

*Pour les logements suivants, voir au verso.*

#### La visite :

Vos disponibilités	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Matin	Après midi
Dates à éviter							

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

1. atteste par la présente avoir pris connaissance : -des normes (tableau de classement) -du guide d'information sur le classement (conditions de vente, procédure, etc.) -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	oui	non
2. atteste avoir déclaré l'activité en mairie et joins au règlement, une copie du récépissé de déclaration	oui	non
3. autorise l'organisme évaluateur à prendre des photos de mon (mes) logement(s)	oui	non
4. accepte la présence de l'office de tourisme de mon secteur en tant qu'observateur	oui	non
5. autorise la publication des informations personnelles (coordonnées téléphoniques et postales) autorise la publication de l'adresse du meublé de tourisme	oui	non

Demande le classement de(s) l'hébergement(s) cité(s) ci-dessus et au verso et joins un chèque libellé à l'ordre de Clévacances Allier, d'un montant de .....€ correspondant à la commande de la ou les visite(s).

Fait à .....

Le .....

Signature

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

Classement actuel :  Non classé 1\* 2\* 3\* 4\* 5\*    Classement souhaité : 1\* 2\* 3\* 4\* 5\*

Adresse complète : \_\_\_\_\_

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

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

---

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

Classement actuel :  Non classé 1\* 2\* 3\* 4\* 5\*    Classement souhaité : 1\* 2\* 3\* 4\* 5\*

Adresse complète : \_\_\_\_\_

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

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

---

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

Classement actuel :  Non classé 1\* 2\* 3\* 4\* 5\*    Classement souhaité : 1\* 2\* 3\* 4\* 5\*

Adresse complète : \_\_\_\_\_

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

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

---

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

Classement actuel :  Non classé 1\* 2\* 3\* 4\* 5\*    Classement souhaité : 1\* 2\* 3\* 4\* 5\*

Adresse complète : \_\_\_\_\_

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

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

---

**Personne à contacter pour la visite :**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

N° téléphone fixe et mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Je joins à ce bon de commande l'attestation de déclaration en mairie de ou des hébergements concernés.**

Fait à .....

Le .....

Signature