

## BON DE COMMANDE DE VISITE DE CLASSEMENT

**NOM, Prénom** .....

**Adresse** .....

**CP**..... **Ville** .....

**Tél** ..... **Mail**.....

Sollicite l'**Office de Tourisme du Val de Drôme Agrément Atout France N°02606, Certifié Afnor pour le Classement des Meublés de tourisme. Référente Classement Carole MARCEL, Suppléants Alexandre PIET, Delphine GIRARD.**

Pour faire classer mon/mes hébergement (s) en catégorie : ..... **Étoiles** (Choisir 1, 2, 3, 4, ou 5\*)

**Nombre de meublés à classer** : .....

**Coût de la visite de classement :**

1er meublé : 150 € .....	150 €
2ème meublé : 100 € .....	
A partir du 3ème meublé : 50 €/ meublé supplémentaire..... X 50€ .....	
Forfait frais de déplacement : 27 € .....	27 €
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
	=====

**Je joins au présent bon de commande :**

- un chèque d'un montant de .....€ (Chèque à l'ordre de l'Office de Tourisme du Val de Drôme)
- Je règle par virement à l'OFFICE DE TOURISME DU VAL DE DROME (IBAN FR76 1007 1260 0000 0020 0047 366)  
Banque Trésor Public Valence BIC TRPUFRP1
- La copie du récépissé de déclaration en Mairie de mon (mes) meublé (s)
- Cerfa 11819\*03 Demande de Classement d'un meublé de tourisme (1 par meublé à visiter)
- Le formulaire d'autorisation d'utilisation des données personnelles, dûment signé**

**J'ai bien noté que :**

- A réception du présent formulaire, des documents mentionnés ci-dessus et du paiement de la prestation, je serai contacté sous 7 jours, par l'Office de Tourisme du Val de Drôme, pour **fixer un rendez-vous de visite** qui devra intervenir au plus tard dans **les 30 jours**. **Lors de la visite, l'hébergement doit être libre de tout occupant, propre et en bon état, aménagé tel que pour la location et sans travaux en cours.**
- L'encaissement du chèque se fera dès la réception de mon Bon de Commande. Une facture acquittée me sera délivrée sous quinzaine.
- A l'issue de la visite, l'office de Tourisme du Val de Drôme me transmettra la proposition de décision de Classement (document officiel lié au tableau de contrôle, pour la catégorie demandée) dans un délai de 15 jours.
- Je dispose d'un délai de 15 jours, à compter de la réception de la décision de classement, pour refuser le classement proposé, à l'aide de la fiche de réclamation qui sera jointe à cette décision (voir procédure de réclamation au dos de cette fiche).

**Je soussigné(e)** .....

- Certifie avoir pris connaissances et adhérer **aux Conditions Générales de Classement** qui étaient jointes au présent bon de commande.

**A** ..... **Le** ..... /..... /.....

**Signature du propriétaire (ou mandataire)**

Précédée de la mention « bon pour accord »