

# 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, Monsieur Franck ARHAN ou Madame Morgane DANIEL 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 3 locations, nous contacter.

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

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur

5 Venelle de Kergos – 29000 QUIMPER

Solenn : 06 45 54 17 60

Franck: 06 02 02 62 45

Morgane : 06 25 45 33 72

contact@ot29.bzh

# Classement Meublé de Tourisme – Bon d’engagement

Important ! Informations sur le(s) meublé(s) – à remplir obligatoirement	
<b>Nom du logement</b>	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 <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
<b>Nom du logement</b>	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 <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
<b>Nom du logement</b>	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 <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 virement (RIB ci-dessous) Ou chèque à l’ordre d’OT29.

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

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

- Si possible, les superficies des pièces à vivre

5 venelle de Kergos – 29000 QUIMPER  
 Solenn : 06 45 54 17 60  
 Franck : 06 02 02 62 45  
 Morgane : 06 25 45 33 72  
 contact@ot29.bzh