

Si vous possédez plusieurs types d'hébergements, veuillez remplir une fiche par hébergement merci.

**Règlementation générale de protection des données :**

Conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, dite loi « informatique et libertés », vous disposez des droits d'opposition, d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de l'Office de Tourisme Haut-Pays Côte d'Opale. Sauf opposition de votre part, les données vous concernant pourront être utilisées par l'Office de Tourisme, soit directement, soit par l'intermédiaire de ses partenaires. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Office de Tourisme. Nous ne traiterons, nous n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour vous contacter ; assurer le traitement de vos demandes ; assurer l'exécution de mission d'accueil, de commercialisation, de renseignement, de promotion ; réaliser des informations de statistiques et assurer la validation de vos informations.

**J'ai pris connaissance de la réglementation générale de protection des données**

**IDENTIFICATION**

Nom de l'établissement : .....

Nom du propriétaire / gérant de l'établissement : .....

Code NAF : .....

Type d'hébergement :  Hôtel     Chambre d'hôtes     Meublé / Gîte     Studio     Hébergement collectif  
 Village Vacances     Auberge de Jeunesse     Hébergement insolite  
 Autres : .....

Classement / Label :  Meublé de tourisme → 1 étoile / 2 étoiles / 3 étoiles / 4 étoiles / 5 étoiles (à préciser)  
 Gîte de France → 1 épi / 2 épis / 3 épis / 4 épis / 5 épis (à préciser)  
 Clévacances → 1 clé / 2 clés / 3 clés / 4 clés / 5 clés (à préciser)  
 Chambre d'hôtes référence  
 Accueil paysan  
 Autres : .....  
 Classement/Label en cours  
 Non classé / Non labellisé

Accessibilité :  Label Tourisme et Handicap     Moteur     Auditif  
 Mental     Visuel

Préciser les services et équipements PMR proposés dans votre hébergement :

.....  
 .....  
 .....

Merci de préciser la date de classement de votre établissement : ..... et de nous transmettre un justificatif.

**COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT**

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone de l'établissement : .....

Téléphone du dirigeant (si différent de celui de l'établissement) : .....

E-mail : ..... Site internet : .....

Page Facebook : .....

## CAPACITE ET DESCRIPTIF DE L'HEBERGEMENT

### Capacité d'accueil de votre établissement :

- ❖ Capacité totale de personnes : .....
- ❖ Nombre total de chambres : ..... Nombre de total de lits : .....
- ❖ Nombre de chambres simple : ..... Nombre de chambres twin : .....
- ❖ Nombre de chambres triple : ..... Nombre de chambres double : .....
- ❖ Nombre de dortoirs : ..... Nombre de chambres familiales/suite : .....
- ❖ Votre établissement accueille des groupes :  OUI  NON

Si oui, veuillez préciser les conditions d'accueil (salle de réunion, restauration, capacité des chambres, matériel à disposition...) :

.....  
.....  
.....

### Descriptif de l'hébergement :

Descriptif de votre structure / Services et activités proposés :

.....  
.....  
.....  
.....

Si vous le souhaitez, vous pouvez adresser des photographies et/ou dépliants à Betty BAHEU, par mail à [bbaheu@hautpaysdopale.com](mailto:bbaheu@hautpaysdopale.com)

## TARIFS 2024

### Tarifs (selon les saisons) :

- ❖ Nuit – tarifs minimum/maximum : de..... à ..... €
- ❖ Week-end – tarifs minimum/maximum : de..... à ..... €
- ❖ Mid-week – tarifs minimum/maximum : de..... à ..... €
- ❖ Semaine – tarifs minimum/maximum : de..... à ..... €
- ❖ Petit déjeuner : .....
- ❖ Table d'hôtes : .....
- ❖ Tarifs groupes : .....

### Moyens de paiement accepté :

- Espèce  Carte bleue  Chèques bancaires et postaux  Bons CAF
- Chèques vacances  Tickets restaurants  Mandat administratif / Virement  Paiement en ligne
- Autre mode de règlement : .....

Faites-vous appel à une plateforme de réservation (Booking, Airbnb...) :

- OUI  NON Si oui, laquelle :

Etes-vous équipés d'une application vous permettant la réservation en ligne directement sur votre site internet :

- OUI  NON Si oui, laquelle :

## CONDITIONS D'ACCUEIL

Heure d'arrivée souhaitée :

Heure de départ souhaitée :

Ouverture 24h/24h :  OUI  NON

Accueil de nuit :  OUI  NON

Période de fermeture annuelle : .....

Période d'ouverture annuelle : .....

Location minimum 2 nuits :  OUI  NON

Accueil en langue étrangère :  OUI  NON  GB  NL  ALL  autres .....

Animaux acceptés :  OUI  NON

Draps fournis :  OUI  NON Linge de toilette fourni :  OUI  NON

Table d'hôtes (*pour les chambres d'hôtes*) :  OUI  NON

### Confort :

- |   |   |  |  |                                      |
|---|---|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accès Wifi     | <input type="checkbox"/> Aspirateur       | <input type="checkbox"/> Baignoire     | <input type="checkbox"/> Câble/Satellite | <input type="checkbox"/> Chaise bébé |
| <input type="checkbox"/> Cheminée       | <input type="checkbox"/> Climatisation    | <input type="checkbox"/> Congélateur   | <input type="checkbox"/> Cuisine         | <input type="checkbox"/> Douche      |
| <input type="checkbox"/> Four           | <input type="checkbox"/> Four micro-ondes | <input type="checkbox"/> Lave-linge    | <input type="checkbox"/> Lave-vaisselle  | <input type="checkbox"/> Lit bébé    |
| <input type="checkbox"/> Lit d'appoint  | <input type="checkbox"/> Lit enfant       | <input type="checkbox"/> Réfrigérateur | <input type="checkbox"/> Sèche-cheveux   | <input type="checkbox"/> Sèche-linge |
| <input type="checkbox"/> Table à langer | <input type="checkbox"/> Téléphone        | <input type="checkbox"/> Télévision    | <input type="checkbox"/> Toilette séparé |                                      |
| <input type="checkbox"/> Autres : ..... |   |  |  |                                      |

### Equipement :

- |   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abris pour vélo      | <input type="checkbox"/> Aire de Jeux     | <input type="checkbox"/> Ascenseur          | <input type="checkbox"/> Baby-foot     | <input type="checkbox"/> Bac à sable      |
| <input type="checkbox"/> Balançoire           | <input type="checkbox"/> Bar              | <input type="checkbox"/> Barbecue           | <input type="checkbox"/> Bibliothèque  | <input type="checkbox"/> Billard          |
| <input type="checkbox"/> Boulodrome           | <input type="checkbox"/> Cour             | <input type="checkbox"/> Garage             | <input type="checkbox"/> Jardin        | <input type="checkbox"/> Jeux pour enfant |
| <input type="checkbox"/> Local matériel fermé | <input type="checkbox"/> Mini-golf        | <input type="checkbox"/> Parking            | <input type="checkbox"/> Parking privé | <input type="checkbox"/> Piscine          |
| <input type="checkbox"/> Piscine chauffée     | <input type="checkbox"/> Piscine couverte | <input type="checkbox"/> Plan d'eau/Lac     | <input type="checkbox"/> Restaurant    | <input type="checkbox"/> Salle de réunion |
| <input type="checkbox"/> Salle de sport       | <input type="checkbox"/> Salon de jardin  | <input type="checkbox"/> Spa/Hammam/Jacuzzi | <input type="checkbox"/> Terrain clos  | <input type="checkbox"/> Terrasse         |
| <input type="checkbox"/> Toboggan             |   |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Autres : .....       |   |   |  |   |

### Services :

- |   |   |  |  |   |
|---|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accueil de groupes                                       | <input type="checkbox"/> Alimentation         | <input type="checkbox"/> Boutique          | <input type="checkbox"/> Coffres clients   | <input type="checkbox"/> Documentation To     |
| <input type="checkbox"/> Location de draps  | <input type="checkbox"/> Location de matériel | <input type="checkbox"/> Location de salle | <input type="checkbox"/> Location de vélos | <input type="checkbox"/> Nettoyage fin séjour |
| <input type="checkbox"/> Plat à emporter  | <input type="checkbox"/> Point Courrier       | <input type="checkbox"/> Room Service      | <input type="checkbox"/> Séminaire         | <input type="checkbox"/> Surveillance de nuit |
| <input type="checkbox"/> Terrain fermé la nuit <input type="checkbox"/> Vestiaire |   |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Autres : .....   |   |  |  |   |

Remarques éventuelles :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné (e) Madame/Monsieur ..... représentant de l'établissement  
..... m'engage à respecter les tarifs, conditions, et informations énoncées ci-dessus, et  
ce pour la période du ..... au .....

J'accepte que ces informations ainsi que des photographies figurent sur les différents supports de communication de  
l'Office de Tourisme Haut-Pays Côte d'Opale et de l'Agence Opale and co (brochures, flyers, site internet...).

**SIGNATURE**

.....

**CACHET DE L'ETABLISSEMENT**

.....

Nous vous remercions pour votre collaboration et pour le temps que vous avez consacré pour remplir ce formulaire.