

Année 2024

Si vous possédez plusieurs restaurants, veuillez remplir une fiche par établissement 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'établissement : Bar/café Brasserie Crêperie Estaminet
 Ferme auberge Pizzeria Restaurant Restaurant à thème
 Restauration rapide Traiteur
 Autres :

❖ Vente à emporter : OUI NON

❖ Livraison à domicile : OUI NON

Type de cuisine : Cuisine traditionnelle Cuisine gastronomique Cuisine végétarienne
 Fruits de mer/poisson Spécialités régionales
 Autres :

Classement / Label : Fait maison Artisan en Or Bienvenue à la ferme
 Restaurants de France Logis de France Savoir Plaire
 Qualité tourisme Etoilé Michelin Table Gastronomique
 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 par votre établissement :

.....

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 DU RESTAURANT

Capacité d'accueil de votre établissement :

❖ Nombre de couverts total :

❖ Nombre salles : Capacité par salle :

❖ Nombre de couverts en terrasse ou véranda :

❖ Votre établissement accueil des groupes : OUI NON

Si oui, veuillez préciser les conditions d'accueil (capacité, jours d'ouverture aux groupes, menus proposés, salle de réunion séminaire...) :

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

Descriptif du restaurant :

Descriptif de votre structure / Services proposés :

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

Si vous le souhaitez, vous pouvez adresser des photographies et/ou dépliants à Betty BAHEU, par mail à bbaheu@hautpaysdopale.com

TARIFS 2024

Tarifs :

- ❖ Menus adultes : de..... à €
- ❖ Menus enfants : de..... à €
- ❖ Menus groupes : de..... à €
- ❖ Tarifs traiteur (menu, service...) : de..... à €

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 en ligne (Reservit, Awoo...) :

- 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 :

Merci de joindre à cette fiche, vos propositions de menus individuels et groupes, ainsi que les menus traiteur

CONDITIONS D'ACCUEIL

Période de fermeture annuelle :

Période d'ouverture annuelle :

Horaires d'ouverture (midi/soir) :

Jours d'ouverture : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
 Samedi Dimanche
 Fermé le

Accueil en langue étrangère : OUI NON GB NL ALL autres

Animaux acceptés : OUI NON

Confort :

- Accès Wifi
- Air conditionné
- Chaise bébé
- Cheminée
- Climatisation
- Autres :

Equipement :

- Aire de Jeux
- Ascenseur
- Balançoire
- Bar
- Cour
- Jardin
- Parking
- Parking autocar
- Plan d'eau
- Salle de réunion
- Salon
- Salon de télévision
- Terrain clos
- Terrasse
- Toilettes
- Véranda
- Autres :

Services :

- Accueil de groupes Banquet Boutique Documentation Touristique
 Location de salles Séminaire Traiteur Vestiaire
 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.