

Année 2024

Si vous possédez plusieurs sites touristiques ou culturels, 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 de structure :

<input type="checkbox"/> Association	<input type="checkbox"/> Artisanat/artisanat d'art	<input type="checkbox"/> Musée
<input type="checkbox"/> Parc et Jardins	<input type="checkbox"/> Parc de Loisirs	<input type="checkbox"/> Producteur/Brasserie/Oenologie
<input type="checkbox"/> Site culturel	<input type="checkbox"/> Site patrimoine	<input type="checkbox"/> Site et monument historique
<input type="checkbox"/> Site naturel	<input type="checkbox"/> Sports et loisirs	<input type="checkbox"/> Ferme pédagogique
<input type="checkbox"/> Autres :		

Classement / Label :

<input type="checkbox"/> Famille Plus	<input type="checkbox"/> UNESCO	<input type="checkbox"/> Site inscrit à la DRAC
<input type="checkbox"/> Qualité Tourisme	<input type="checkbox"/> Savoir Plaire	<input type="checkbox"/> Site d'Art et d'Histoire
<input type="checkbox"/> Parc naturel régional		
<input type="checkbox"/> Autres :		
<input type="checkbox"/> Classement/Label en cours		
<input type="checkbox"/> Non classé / Non labellisé		

Accessibilité :

<input type="checkbox"/> Label Tourisme et Handicap	
<input type="checkbox"/> Moteur	<input type="checkbox"/> Auditif
<input type="checkbox"/> Mental	<input type="checkbox"/> Visuel

Préciser les services et équipements PMR proposés dans votre établissement :

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

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 :

DESCRIPTIF DE L'ETABLISSEMENT / PRESTATIONS PROPOSEES

Descriptif de la structure :

Descriptif de votre structure / Visites et animations proposées :

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

Accueil des individuels :

❖ Votre établissement accueille des particuliers en visite libre : OUI* NON

❖ Votre établissement accueille des particuliers en visite guidée : OUI* NON

Durée d'une visite :

Capacité d'accueil :

Nombre d'adultes : Nombre d'enfants :

* Si oui, veuillez préciser les conditions d'accueil et prestations proposées (jours des visites, contenu d'une visite, accessible aux enfants, animations proposées, dégustation...) :

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

Visites groupes :

❖ Votre établissement accueille des groupes adultes : OUI* NON

❖ Votre établissement accueille des groupes scolaires ou accueils de loisirs : OUI* NON

Durée d'une visite :

Capacité d'accueil :

Nombre d'adultes : Nombre d'enfants :

Thème de la visite proposée :

.....
.....

*Si oui, veuillez préciser les conditions d'accueil et prestations proposées (capacité, jours d'ouverture aux groupes, ateliers et animations proposés, dégustation, aire de pique-nique à disposition...) :

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

Stages d'initiation/pratique libre/cours :

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

Pour compléter cette fiche, vous pouvez joindre un dépliant détaillant les prestations proposées aux individuels et aux groupes, ainsi que des photographies à Betty BAHEU, par mail à bbaheu@hautpaysdopale.com

TARIFS 2024

Tarifs individuels :

❖ Adultes : de..... à €

❖ Enfants : de..... à €

Tarifs groupes :

❖ Adultes : de..... à €

❖ Enfants : de..... à €

❖ Tarifs forfaitaires guide :

Tarifs stages/cours :

❖ Adultes : de..... à €

❖ Enfants : 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 :

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

OUI NON Si oui, laquelle :

CONDITIONS D'ACCUEIL

Période de fermeture annuelle :

Période d'ouverture annuelle :

Horaires d'ouverture :

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 Climatisation Toilettes Restauration sur place
 Autres :

Equipement :

- Abri couvert Aire de Jeux Aire de pique-nique Aire de pique-nique couverte
 Balançoire Bar Parking Parking autocar Plan d'eau
 Restaurant Salle de réunion Salon de télévision Table de pique-nique
 Autres :

Services :

- Accueil de groupes Accueil de scolaires Boutique Commerces
 Documentation Touristique Location de salles Location de matériel Séminaire
 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.