

**CLASSEMENT D'UN MEUBLÉ DE TOURISME**

**PROPRIETAIRE(S) :**

Nom, Prénom (\*): .....  
Adresse (\*): .....  
Code Postal (\*): ..... Ville (\*): .....  
Tel 1 (\*): ..... Tel 2 : .....  
Email : .....

**Coordonnées du MANDATAIRE (si différent du propriétaire) :**

.....  
.....

**MEUBLE :**

Dénomination commerciale : « ..... »  
Adresse (\*): .....  
Code Postal (\*): ..... Ville (\*) : .....  
Tel. du meublé (s'il existe) : .....  
Site Web du meublé (s'il existe) : .....

Office de Tourisme référent : .....

Le meublé a-t-il déjà été classé ?     Oui     Non

Si oui :     1\*     2\*     3\*     4\*     5\*                      Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**DEMANDE DE CLASSEMENT :**

Catégorie de classement demandé (\*):     1\*     2\*     3\*     4\*     5\*

Capacité d'accueil (\*):   personnes.

**Documents à joindre à ce bon de commande :**

- Etat descriptif du meublé (recto/verso)
- Règlement de 60 euros par chèque à l'ordre du Comité Départemental du Tourisme  
(50 euros par meublé à partir de 3 meublés)
- Récépissé de déclaration en mairie du meublé

**Délai de réalisation de la visite à réception du dossier complet : 3 mois**

*Les champs marqués d'une astérisque (\*) sont obligatoires*

*Je reconnais avoir pris connaissance de la note générale d'information et des conditions générales de vente du classement des meublés de tourisme.*

*Je m'engage à présenter, lors de la visite de classement, le logement libre de tout occupant et en état de location saisonnière.*

Fait à :

Le :

Signature :