



CREATION D'UN HEBERGEMENT CHEZ L'HABITANT DOSSIER DE PRESENTATION



PRESENTATION DU PROPRIETAIRE - PORTEUR DE PROJET :

NOM :

Prénoms :

Adresse

.....

Code Postal : Commune :

N° de Téléphone :

N° de Portable : Fax :

e-mail :

Date de naissance :

Profession :

Nom et lieu de l'entreprise :

N° sécurité sociale :

(Nécessaire dans le cadre d'une demande de subvention)

Origine de la demande : Nom propre SCI

Nom de la SCI :

Nom du représentant légal :

.....

IDENTIFICATION DU PROJET :

Adresse du projet :

Code Postal : Commune :

1/ Nombre d'habitants dans la commune :

2/ Date de construction de la maison :

3/ Etes-vous propriétaire des lieux ? Oui non

4/ Quel type de structure souhaitez-vous réaliser ?

Gîte rural Chambres d'hôtes / nb : Gîtes de groupe
 Gîte d'enfants Autres

L'accueil et l'entretien seront réalisés par : le propriétaire un mandataire

Nom du mandataire :

Adresse du mandataire :

5/ Situation du projet (décrivez l'environnement, les alentours, les avantages et inconvénients du site, ce qui fait son intérêt, les sites touristiques ...)

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

6/ Descriptif du projet envisagé

Capacité d'accueil : Nombre de chambre :

LES EXTERIEURS

Quel revêtement extérieur avez-vous choisi :

Superficie du jardin accessible aux hôtes :

Présence d'un parking privatif dans la propriété : Oui non

Présence d'équipement annexe (piscine, tennis...) : Oui non

L'INTERIEUR

Décrivez l'aménagement intérieur (Maison de plain-pied ou à étage, répartition des pièces...):

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

Décrivez L'ambiance et la décoration que vous souhaitez créer :

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

8/ Avez-vous des travaux à réaliser ? Oui non

si oui lesquels (gros œuvre, mise aux normes, assainissement, décoration...)?

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

Montant estimatif des travaux : €

10/ Souhaitez-vous faire appel aux subventions ? oui non

11/ Envisagez-vous de rendre votre hébergement accessible aux personnes en situation de handicap ? (Label « Tourisme & Handicap) oui non

Pour quel type de Handicaps : Visuel Auditif Moteur Mental

12/ Quelle date d'ouverture envisagez-vous ?

13/ Quelles sont vos motivations pour solliciter un label ?

.....

.....

.....

.....

.....

Pièces à joindre

Attention : Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés

- Copie de votre acte de propriété
- Plan de masse (extrait du cadastre)
- Plan du projet
- Photographie intérieures / extérieures

Comité Départemental du Tourisme de l'Oise
Bertrand POUILLAUDE – Assistant Technique Meublés et Chambres d'hôtes
Espace Galilée – rue du Pont de Paris – BP 80822
60008 BEAUVAIS

☎ 03.64.60.60.23 / Fax 03.64.60.60.35
bertrand.pouillaude@oisetourisme.com

< < <

CDTO – Espace Galilée – Rue du Pont de Paris – BP 80822 F 60008 BEAUVAIS cedex – tel +33 (0)3 64 60 60 60

Cadre réservé au Comité Départemental du Tourisme de l'Oise

Commission Validation de projet :

Avis :
.....
.....

Classement envisagé :

Label : Gîtes de France Clévacances

Tourisme & Handicaps : oui non

Commission CP CGO :

Montant subvention CGO :

Montant subvention CRT :

Date envoi dossier CGO :