



PRÉFECTURE DE



N°

Direction du Tourisme

DEMANDE DE CLASSEMENT D'UN ÉTABLISSEMENT HOTELIER DANS LA CATÉGORIE “ HÔTEL DE TOURISME “

À adresser à la préfecture du lieu d'implantation de l'établissement

Arrêté du 14 février 1986 modifié

Cocher la case correspondante au renseignement à fournir

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE	
Raison sociale de l'entreprise :	
Forme juridique de l'entreprise : SA ☐ SARL ☐ AUTRE ☐	
Numéro de SIRET : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Code APE : _ _ _ _ _	
Nom du représentant légal : Prénom :	
Adresse du siège social :	
Code postal _ _ _ _ _ Commune :	
IDENTIFICATION DE L'EXPLOITANT	
Nom de l'exploitant : Prénom :	
Statut de l'exploitant :	
Adresse :	
Code postal _ _ _ _ _ Commune :	
IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT	
Nom commercial :	
Adresse :	
..... Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Télécopie : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Code postal _ _ _ _ _ Commune :	
Établissement permanent : oui ☐ non ☐ Établissement saisonnier : oui ☐ non ☐	
Périodes d'ouverture :	
L'établissement répond-il aux normes d'accessibilité aux personnes handicapées à mobilité réduite : oui ☐ non ☐	
Si non, joindre les justificatifs de dérogations accordées :	
NATURE DE LA DEMANDE	
Date de construction : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Création ☐ Reclassement ☐ Déclassement ☐	
L'établissement est classé : oui ☐ non ☐ Classement demandé _ ★	
Si oui classement actuel _ ★	
DESCRIPTION DE L'ÉTABLISSEMENT	
Nombre de personnes susceptibles d'être accueillies : _ _ _ _ _ Nombre d'employés en fonction : _ _ _ _ _	
L'établissement dispose :	
De _ _ _ _ _ chambres, dont _ _ _ _ _ à 2 personnes, _ _ _ _ _ à 1 personne	
dont _ _ _ _ _ accessibles aux personnes handicapées ou à mobilité réduite	
D'un hall de réception.. ☐ surface :, Nombre de salons : _ _ _ _ _ surface :	
D'un café ☐ Nombre de cabines téléphoniques : _ _ _ _ _	
D'un restaurant ☐ , nom du restaurant Nombre de couverts _ _ _ _ _	
L'hôtel dispose d'une entrée distincte du café et du restaurant : ☐	
L'établissement fournit le petit-déjeuner : ☐ Dans les chambres : ☐	
Le personnel de réception et du hall parle une langue étrangère : ☐ Deux langues étrangères dont l'anglais : ☐	

		BÂTIMENT PRINCIPAL :							ANNEXE	TOTAL GÉNÉRAL
		ÉTAGES						TOTAL		
		RdC	1 ^{er}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}	5 ^{ème}			
Nombre total de chambres										
Chambres avec baignoire ou douche et W-C										
Chambres avec baignoire ou douche sans W-C										
Chambres avec cabinet de toilette (pièce close)										
Chambres avec lavabo encloisonné										
Chambres avec lavabo seul										
Chambres avec coin cuisine										
Suites										
Téléphone	Intérieur									
	Réseau									
Système d'appel										
Chauffage	Central									
	D'appoint									
Chambre avec chauffage ou climatisation										
Ascenseur										
Monte-charge ou deuxième ascenseur										
Salle de bains ou douches communes										
W-C communs										

PIÈCES À JOINDRE

- fiche de visite,
- jeu de photographies (façade, hall, cabine téléphonique, chambres, cabinets de toilette, salle de bains ou douches...) et plan détaillé,
- attestation d'architecte en cas d'impossibilité technique,
- le cas échéant, avis du syndicat professionnel.

Fait à

Le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

AVIS de la Commission départementale de l'action touristique	Décision du Préfet	Observations
Date : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Date de l'arrêté : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Avis :	Classement :	