



OFFICE DE TOURISME
LA TESTE DE BUCH



BON DE COMMANDE

de Visite de Classement

1 / Identification du propriétaire

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Coordonnées du mandataire (si propriétaire non présent le jour de la visite) :

Nom / Prénom / Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

2 / Identification du meublé de tourisme (remplir une demande par meublé à classer)

Nom commercial (si nécessaire) : _____

Adresse du meublé à classer (précisez le bâtiment, l'étage et le n° d'appartement) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

N° d'enregistrement : _____

Site internet de parution du meublé : _____

Superficie habitable : _____ / Capacité : _____ personnes / Nombre de chambres : _____

Si vous avez des plans avec des mesures en m², merci de les tenir à notre disposition.

3 / Nature de la demande (veuillez cocher la case concernée)

Type : ☐ Studio ☐ Appartement ☐ Maison / Villa

Classement actuel :

☐ Non classé ☐ 1* ☐ 2* ☐ 3* ☐ 4* ☐ 5*

Classement demandé :

☐ 1* ☐ 2* ☐ 3* ☐ 4* ☐ 5*

4 / Coût de la visite de classement

☐ **Studio**

180€ TTC

☐ **T2** (1 chambre), **T3** (2 chambres), **T4** (3 chambres)

200 € TTC

☐ **A partir de T5** (à partir de 4 chambres)

250 € TTC

Le présent bon de commande doit être renvoyé à votre Office de Tourisme, accompagné des éléments suivants :

- **Etat descriptif pour chaque meublé(s)**
- **Note d'informations**

Moyens de paiements acceptés:

- ☐ **Chèque** à l'ordre de : REGIE EPIC OT LA TESTE DE BUCH
- ☐ **Virement bancaire** IBAN : FR76 1007 1330 0000 0020 0320 860
- ☐ **Carte bancaire** sur place à l'Office de Tourisme

Contacts :

Corinne NIEMESKERN ou Nathalie SIMON
Tél. 05 56 54 63 14 - classement@latestedeBuch.fr

A réception du présent formulaire, je serai contacté dans les meilleurs délais par l'Office de Tourisme, pour fixer une date de visite de contrôle qui devra intervenir au plus tard dans les deux (2) mois.

Fait à : _____ Le : _____

Signature du demandeur

☐ Je reconnais avoir pris connaissance des tarifs, modalités de la visite de contrôle et des Conditions Générales de Vente du classement des meublés de tourisme

L'Office de Tourisme de La Teste de Buch s'engage à ne pas subordonner la visite de classement à une adhésion ou à toute offre de commercialisation. Il s'engage à ne pas diffuser les informations fournies sans autorisation de votre part.