

à remplir par le propriétaire ou le mandataire

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél (fixe/portable) : Mail :

→ Si le propriétaire est représenté par un mandataire le jour de la visite, coordonnées du mandataire :



Je sollicite le service "classement des meublés" de l'Office de Tourisme Intercommunal Ouest Corsica, organisme agréé 2020-01-30 par AFNOR Certification, pour faire classer mon hébergement.

La prestation comprend :

- La Visite: **Le meublé doit être présenté dans les mêmes conditions d'accueil que lors d'une location touristique (propreté, électricité, eau)**
- Des informations en amont de la visite pour vous aider à préparer votre dossier.
- L'envoi au propriétaire du certificat de visite par email.
- La transmission du rapport ATC qui établit votre arrêté de classement.

A réception de votre demande nous prendrons contact afin de fixer un rendez-vous pour effectuer la visite de votre logement. Le certificat de visite ainsi que la proposition de décision de classement vous seront adressés dans le mois qui suit la visite.

A remplir par les inspectrices classement de meublé

- 120€ pour un meublé 1 chambre 150€ pour un meublé 2/3 chambres
 200€ pour un meublé de 4 chambres ou plus 30 € frais de déplacement
- Réduction de 50% à partir du deuxième hébergement sur le tarif le moins élevé. TOTAL: _____ €
- Chèque (à l'ordre de l'office de tourisme Ouest Corsica) Espèces Virement

- J'accepte que mon hébergement soit soumis au contrôle des critères référencés dans le tableau de classement validé par l'arrêté du 24 novembre 2021 modifiant l'arrêté du 2 août 2010 fixant les normes et la procédure de classement des meublés de tourisme

Documents à joindre au bon de commande:

- La copie du document de déclaration mairie, (cerfa 14004*04), en totalité, validé par celle-ci
- Le formulaire de demande de classement ATC
- La copie de votre carte d'identité recto verso
- Règlement (chèque, espèce ou preuve de virement)

Tout document incomplet sera refusé

Date de réception (à compléter par OTIOC) :

A Le 20
Signature du propriétaire (ou mandataire) précédée de la
mention « bon pour accord »

ANNEXE

(1 exemplaire par hébergement à classer)

Dénomination commerciale du logement (si existante) :

Adresse complète (si différente de celle du propriétaire ou mandataire) :

Téléphone dédié au logement (si existant) : _____

Coordonnées GPS : _____

Site Internet du logement (si existant) :

Type d'hébergement : maison appartement autre _____

Surfaces :

Surface totale du meublé (hors sanitaire) : _____ m²

Surface WC / SDB _____ m²

Nombre de pièces d'habitation : _____ pièces.

Capacité du meublé : _____ personnes.

Cuisine _____ m² Séjour : _____ m²

Chambre 1 : _____ Chambre 2 : _____ Chambre 3 : _____ Chambre 4 : _____

Autres chambres / pièces à rajouter : _____

Dimension autres superficies (entrée, dégagement, couloir) : _____

Classement demandé (à compléter obligatoirement) : 1* 2* 3* 4* 5*

Le logement est-il classé actuellement ? : non oui, avec _____ étoiles, classé depuis 20.....

(La visite sera exclusivement faite pour la catégorie demandée. Vous ne pourrez en aucun cas, demander un classement supérieur ou inférieur suite à la visite.)

Je soussigné(e) M ou Mme _____, déclare et reconnaît que :

J'ai pris connaissance et approuvé les tarifs, modalités de visite de contrôle, et conditions générales de vente (documents disponibles sur www.ouestcorsica.com ou à la demande auprès du service Meublés)

J'autorise l'OTI OUEST CORSICA à conserver mes données personnelles pour la durée du classement (5 ans), dans le respect des règles de confidentialité selon la loi informatique et liberté - RGPD - uniquement dans le cadre du classement

Date ou période souhaitée par le propriétaire pour la visite :

Une question ou un doute ?

Contactez nous : Martine Tidori bureau de Sagone

04.95.28.03.46

Lucie Monjanel bureau de Piana

04.95.27.84.42

Barbara Paccioni bureau d'Evisa

04.95.50.06.87