

A quelle distance votre établissement se situe-t-il de :

Autoroute :.....

Aéroport :.....

Gare TGV :.....

Gare routière :.....

Gare SNCF :.....

Route nationale ou départementale :

La commune la + proche :.....

Contact :

Nom de l'Exploitant :

Fonction :

Directeur / trice

Gérant / e

Propriétaire

Autre :

Date :

Signature :

IMPORTANT

Merci de renvoyer ce questionnaire, accompagné de votre ou vos chèques bancaires (voir montant des cotisations sur fiche tarifs jointe) avant le 30 juin 2008.

***Pour votre parution sur le site Internet : «www.provenceguide.com», son site associé« www.provence-chambresdhotels.com » et « www.clevacances.com », renvoyer :**

4 photos (format papier ou numérique en jpeg-600 pixels de large).

***Pour votre parution dans le Guide des Hébergements 2009, renvoyer impérativement : 1 photo couleur (jardin, façade chambre...) pour un encart 1/3 page (format papier horizontal ou numérique en jpeg-900 pixels), ou 2 photos couleurs pour un encart pleine page (format papier horizontal ou numérique en jpeg-1100 pixels de large).**

Merci d'adresser vos photos à Mr Christophe Olivier – Service Editions :

olivier-c@provenceguide.com en n'oubliant pas de préciser le nom de votre établissement.

« Les informations recueillies sont nécessaires à la promotion de votre établissement sur les sites internet du CDT de Vaucluse et organismes associés. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux touristes potentiels du Vaucluse. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Service des Editions du Comité Départemental du Tourisme de Vaucluse. »

Comité Départemental du Tourisme de Vaucluse

A c t e d' E n g a g e m e n t

Chambres d'Hôtes en Vaucluse 2009

Catégorie :

Mise à jour des données vous concernant pour votre parution dans les différents supports de promotion du C.D.T. Merci de remplir et de corriger si nécessaire les informations que vous avez bien voulu nous transmettre en 2008.

Nom et adresse de l'établissement à corriger si nécessaire :

Tél. :

Tél. Mobile :

Fax :

E-Mail :

Votre Site Internet :

N° S.I.R.E.T. : N° A.P.E. : N° R.C.S. :

Déterminez-vous un label autre que celui de Clévacances (ex. Bienvenue à la ferme...) ? :

Oui Non

Si oui, merci de préciser :

* Accès pour handicapés ? : Oui Non

Animaux admis : Oui Non

Animaux avec supplément :

Type d'hébergement

Appartement

Chalet

Maison

Château et demeure de prestige

Les Equipements dont vous disposez

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ascenseur | <input type="checkbox"/> Jardin | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Garage privé fermé | <input type="checkbox"/> Jeux pour enfants | |
| <input type="checkbox"/> Hammam | <input type="checkbox"/> Parking | |
| <input type="checkbox"/> Jacuzzi | <input type="checkbox"/> Piscine | |

Activités proposés dans votre établissement :

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Boulo-drome | <input type="checkbox"/> Equitation | <input type="checkbox"/> Ping-pong |
| <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Location de vélos | <input type="checkbox"/> Remise en forme |

Stage ou atelier artistique, culinaire, sportif etc

merci de préciser.....
.....
.....
.....

Eléments de confort :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accès Internet - Wifi | <input type="checkbox"/> Télévision dans la chambre |
| <input type="checkbox"/> Climatisation | <input type="checkbox"/> Télévision dans salle commune |
| <input type="checkbox"/> Draps fournis | |

Dates d'ouverture : (merci d'indiquer des dates précises et non des périodes)

Du/...../ 2009 au/...../ 2009 Du/...../ 2009 au/...../ 2009

Du/...../ 2009 au/...../ 2009 Du/...../ 2009 au/...../ 2009

<u>Tarifs 2009</u> :	Tarif basse saison (Novembre à mars)	Tarif haute saison (Mai à octobre)
Chambre 1 + Petit-déjeuner / 2 pers.		
Chambre 2 + Petit-déjeuner / 2 pers		
Chambre 3 + Petit-déjeuner / 2 pers		
Chambre 4 + Petit-déjeuner / 2 pers		
Chambre 5 + Petit-déjeuner / 2 pers		
Pers. suppl. + Petit-déjeuner		
Repas / pers. si Table d'Hôtes		
Supplément animaux		

Modalités de règlements acceptés :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cartes Bancaires | <input type="checkbox"/> Travellers Chèques | <input type="checkbox"/> Chèques Vacances |
|---|---|---|

Capacité : Descriptif / Capacités

Nombre de chambres :

Nombre de suites :

Capacité totale de personnes :

Accueil :

Langues étrangères parlées :

Vous souhaitez modifier vos textes de l'année précédente, merci d'écrire lisiblement

Descriptif général : (2 lignes maximum)

Descriptif des chambre(s) : (2 lignes maximum)

Descriptif table d'hôtes ou petit-déjeuner : (2 lignes maxi)

Descriptif touristique : (2 lignes maxi)

(Situation, activités sur place ou à proximité, services proposés...).