

**QUESTIONNAIRE AUX PORTEURS DE PROJETS D'EQUIPEMENTS  
TOURISTIQUES DANS UN OBJECTIF DE LABELLISATION  
TOURISME ET HANDICAP**



**Coordonnées du propriétaire :**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
Tél : .....  
Mail : .....

**Localisation du Projet :**

Commune : .....  
Lieu-dit : .....  
Code postal : .....

**Type de structure / Nature de l'activité exercée : (plusieurs réponses possibles)**

- Hôtel                       Hôtel restaurant                       Restaurant                       Ferme Auberge
- Meublé de Tourisme                       Chambres d'hôtes.... et table d'hôtes
- Hébergement de Groupe (préciser) : .....
- site touristique                       visites diverses (préciser).....
- Activité de loisirs (préciser).....                       Activité culturelle (préciser).....

**Type de structure projetée :**

- Hôtel                       Hôtel restaurant                       Restaurant                       Ferme Auberge
- Meublé de Tourisme                       Chambres d'hôtes.... et table d'hôtes
- Hébergement de Groupe (préciser) : .....
- Site touristique                       visites diverses (préciser).....
- Activité de loisirs (préciser).....                       Activité culturelle (préciser).....

Date du début de l'exploitation : ..... Capacité d'accueil de la structure : .....

Classification touristique et date (nombre d'étoiles, d'agrément, autre label, etc...) : .....

Est-ce un ERP (Etablissement Recevant du public)     oui                       non

Si oui quelle catégorie : .....

Date de la dernière visite de la commission de sécurité : .....

**Questions relatives à la loi du 11 février 2005 « l'égalité des chances » :**

Si E.R.P. : Date du permis de construire (P.C.) :.....

Si P.C. avant le 01/01/2007 :

La structure a-t-elle réalisé son diagnostic d'accessibilité :  oui  non

Si oui, vous nous transmettez une copie.

Si P.C. après le 01/01/2007 :

La structure a-t-elle réalisé une attestation de la vérification d'accessibilité :

oui  non si oui, vous nous transmettez une copie de cette attestation.

Si « logement » : Date du permis de construire (P.C.) :.....

Pour votre projet :

Avez-vous recours à un « homme de l'art » (architecte, maître d'œuvre, etc...) ?

.....

**SITUATION/ ENVIRONNEMENT** : Sur le plan de masse préciser la destination des bâtiments environnants, les caractéristiques de l'environnement proche, plan d'eau, rivière, activités agricoles, au centre d'un bourg, en ville, etc.....

.....  
.....

**AMENAGEMENT** : préciser la destination de chaque pièce, et leur distribution.  
Indiquer l'aménagement intérieur prévu (meublier, électroménager, etc...)

Préciser les éléments caractéristiques prévus pour l'accueil de personnes en situation de handicap :

.....  
.....

**Accueil effectué par** :  le prestataire  la famille  un mandataire  Autres, (préciser).....

A .....le.....



Nom du signataire : (signature)