



**Annexe 2**  
Formulaire de demande de classement  
d'un établissement hôtelier  
dans la catégorie hôtel de tourisme ou  
résidence de tourisme

**Hôtel**       **Résidence de tourisme**

Raison sociale de l'entreprise :

Forme juridique de l'entreprise : SA  SARL  SAS  EURL  Autre  préciser :

Numéro de RIDET :

Code APE :

Civilité : Mademoiselle  Madame  Monsieur

Nom du représentant légal :

Prénom :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Civilité : Mademoiselle  Madame  Monsieur

Nom de l'exploitant :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Courriel de l'exploitant :

Nom commercial :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Site internet :

Classement actuel :

Classement souhaité :

Date de construction de l'établissement :

Etablissement permanent : Oui  Non

Etablissement saisonnier : Oui  Non

Nombre d'employés en fonction :

Nombre de chambres :

Nombre de personnes susceptibles d'être accueillies :

Période(s) d'ouverture :

Affiliation à une chaîne volontaire : Oui  Non

Affiliation à une chaîne intégrée : Oui  Non

Marque(s) et/ou label(s) par l'établissement : Oui  Non  préciser :

Typologie des chambres dont dispose l'établissement :

Chambre standard  chambre classique  chambre tradition  chambre exécutive

chambre supérieure  chambre privilège  chambre familiale  chambre de luxe  suite junior

suite classique  suite supérieure  suite exécutive  suite de luxe  suite présidentielle

autre(s)  préciser

Nom de l'organisme évaluateur en charge de la visite d'évaluation :

- **Rapport de contrôle conforme aux dispositions réglementaires**
- **Grille de contrôle conforme aux dispositions réglementaires**

Fait à

Le,

Signature