

## COMITE DEPARTEMENTAL DU TOURISME DE LA DORDOGNE

### Questionnaire aux Porteurs de projets d'Equipements Touristiques - **Tourisme et Handicap**

#### Coordonnées du propriétaire :

NOM : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Portable : .....

Mail : .....

#### Localisation du projet :

Commune : .....

Lieu-dit : .....

Code Postal : .....

**La nature de mon Projet (cocher la ou les cases correspondantes) :**

**Hébergement**

Hôtel

Auberge collective

Hôtel-Restaurant

Chambre d'hôtes

(+ table d'hôtes)

Meublé de tourisme

Camping / Parc Résidentiel de Loisirs

**Restaurant**

**Site touristique**

Visite libre

Visite guidée

**Activités de loisirs** proposées (préciser) :

.....

**Autres :**

.....



- Date du début de l'exploitation : .....
- Capacité d'accueil de la structure : .....
- Classification touristique et date (nombre d'étoiles, d'agrément, autre label,...) : .....
- Est-ce un ERP (Etablissement Recevant du Public) ?
- Si oui, quelle catégorie : ..... Oui  Non
- Date de la dernière visite de la commission de sécurité : .....

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

- Si c'est un ERP, date du Permis de Construire : .....
- Si le permis de construire a été obtenu après le 01/01/2007, la structure a-t-elle réalisé son diagnostic d'accessibilité :  Oui  Non
- Si oui, veuillez transmettre une copie de cette attestation.
- Si la structure est un logement, date du Permis de Construire : .....



## Pour votre projet :

- **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 EFFECTUE PAR :

Le prestataire       La famille       Un mandataire

Autres (préciser) : .....

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

Signature et nom du signataire :

