

BON DE COMMANDE LABEL D'ETAT TOURISME ET HANDICAP

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

NOM et Prénom : Fonction :

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

Code Postal et COMMUNE :

Téléphone : Courriel :

Site web de l'établissement :

Commande au Comité Départemental du Tourisme de la Dordogne (CDT24), une étude dans le cadre du label d'Etat Tourisme et Handicap portant sur mon équipement touristique (Nom et activité) :

Par conséquent, j'accepte que ma(mes) structure(s) touristique(s) soit(ent) soumis(es) au contrôle de la Coordination Départementale Tourisme et Handicap Dordogne- Périgord sur les quatre handicaps.

J'ai bien noté qu'un rendez-vous me sera proposé après avoir retourné au CDT24 les pièces suivantes :

- Présent Bon de commande dûment complété et signé
- Formulaire de candidature dûment complété et signé
- Règlement du Droit de Visite par chèque libellé à l'ordre du Comité Départemental du Tourisme de la Dordogne ou par virement, soit 125€/HT (150€/TTC) pour un non-ERP ou 250€/HT (300€/TTC) pour un ERP ou une IOP*.

Fait à Le2025

SIGNATURE :

*Participation à la prise en charge des frais de déplacements des bénévoles du monde du handicap

*ERP : Etablissement Recevant du Public – IOP : Installation Ouverte au Public