

CERTIFICAT DE VISITE

Date de la visite :

ORGANISME CERTIFICATEUR AGREE :

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AMATER | <input type="checkbox"/> FMOTSI |
| <input type="checkbox"/> CMT | <input type="checkbox"/> FNAIM |

NOM/PRENOM DU PROPRIETAIRE :

ADRESSE DU (DES) MEUBLE(S) :

CAPACITE D'ACCUEIL :

Proposition de classement de l'organisme certificateur

(N'engageant pas l'administration sur la proposition finale de classement)

Catégorie :

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 étoile | <input type="checkbox"/> 4 étoiles |
| <input type="checkbox"/> 2 étoiles | <input type="checkbox"/> 5 étoiles |
| <input type="checkbox"/> 3 étoiles | <input type="checkbox"/> Non classable |

Visa de l'organisme certificateur :

Visa de l'office de tourisme
ou du Syndicat d'Initiative :

Partie réservée à la Mairie :

Fait àle.....

Meublé enregistré en Mairie sous le n°

Visa de la Mairie : Signature :

Partie réservée à l'Administration :

CDAT du

Arrêté préfectoral n° : du :